

**ANEXO IV  
MODELO Nº 01**

**DADOS CADASTRAIS**

Razão social: \_\_\_\_\_

CNPJ ou CPF: \_\_\_\_\_

Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

Banco para recebimento do pagamento: \_\_\_\_\_

Nome da agência: \_\_\_\_\_

Número da agência: \_\_\_\_\_

Endereço da agência: \_\_\_\_\_

Nº da conta corrente: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**MODELO Nº 02**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**

\_\_\_\_\_, CNPJ/MF nº \_\_\_\_\_, sediada à \_\_\_\_\_, DEDCLARA, sob penas da lei, que até a presente data não sofre os efeitos da declaração de inidoneidade, nem está suspenso de participar em licitações promovidas por qualquer órgão governamental, autárquico, fundacional, de empresa pública ou sociedade de economia mista do Estado do Paraná, inexistindo fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, comprometendo-se a informar ocorrências posteriores;

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

(Nome Completo representante legal)

(Nº do RG do representante legal)

(Assinatura do representante legal)

(Contrato social ou nomeado por procuração)

**MODELO Nº 03**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA DE MENORES**

\_\_\_\_\_, CNPJ/MF nº \_\_\_\_\_, sediada  
na \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante  
legal o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_,  
portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_,  
**DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art 73 da lei Estadual nº 15.608/07, que não empresa  
menor de dezoito anos em trabalhos noturnos, perigoso ou insalubre e não emprega menor de  
dezesesseis anos.

**Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

(Nome Completo representante legal)

(Nº do RG do representante legal)

(Assinatura do representante legal)

Observação 1. Esta declaração deverá ser digitada e possuir carimbo com o CNPJ/MF do licitante.

Observação 2. Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

**MODELO Nº 04**  
**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS CRITÉRIOS DE QUALIDADE AMBIENTAL E**  
**SUSTENTABILIDADE SOCIO-AMBIENTE**

(Empresa – razão social) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sobo nº \_\_\_\_\_,

Sediada \_\_\_\_\_ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador do RGNº \_\_\_\_\_

E do CPF nº \_\_\_\_\_, para fins de participação no presente Pregão Eletrônico, sob nº., bem como para todos os demais fins legais DECLARA que atende e subordina-se aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, previstos do Decreto Estadual nº 6.252 de 22/03/2006 e nas demais normas legais de proteção ao meio ambiente.

(local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Nome e assinatura do representante legal  
(mediante instrumento legal que demonstre tal condição)

**MODELO Nº 05**

**DECLARAÇÃO DE VEDAÇÃO DE QUE FAMILIAR DE AGENTE PÚBLICO PRESTE SERVIÇOS AO GOVERNO DO PARANÁ**

|                                                                                                                                                                                                                       |                |           |                   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|-------------------|------------|
| Nome:                                                                                                                                                                                                                 |                |           |                   |            |
| Empresa:                                                                                                                                                                                                              |                |           |                   |            |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                |                | CPF:      |                   |            |
| Telefone:                                                                                                                                                                                                             |                |           |                   |            |
| Atenção<br>Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado do Paraná, objeto da Declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim: |                |           |                   |            |
| Pai/Mãe                                                                                                                                                                                                               | Avô(ó)         | Bisavô(ó) | Filho(a)          | Neto(a)    |
| Bisneto(a)                                                                                                                                                                                                            | Tio(a)         | Irmão(a)  | Sobrinho(a)       | Cunhado(a) |
| Cônjuge                                                                                                                                                                                                               | Companheiro(a) | Sogro(a)  | Padrasto/Madrasta | Enteado(a) |

Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei, em atendimento ao quanto disposto no Decreto nº 2485/2019, serem verdadeiras as informações e respostas constantes neste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal em caso de insinceridade:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sim | Não |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações públicas e sociedades de economia mista? | ( ) | ( ) |

Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

| Nome | Parentesco | Matrícula(CPF) | Cargo/Função | Órgão |
|------|------------|----------------|--------------|-------|
|      |            |                |              |       |

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

**MODELO Nº 06**  
**DECLARAÇÃO DE ACEITE DO EDITAL**

**DECLARAÇÃO**

(empresa ou consórcio de empresas) \_\_\_\_\_, neste ato representada por (nome do responsável ou representante legal) \_\_\_\_\_, abaixo assinado, declara que aceita integral e irretratavelmente os termos do Edital em epígrafe, inclusive e especialmente o que se refere às especificações constantes do Termo de Referência e seus anexos, os quais, integrem o Edital.

(LOCAL) (DATA)

Nome, RG e Assinatura

Responsável ou Representante Legal da empresa ou consórcio de empresas.

**MODELO Nº 07**

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI 13.709/2018**

1. A LICITANTE/CONTRATA, declara, por si e seus colaboradores, que conhece e age em conformidade com a lei 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)
2. Considerando que para a participação no processo licitatório haverá o tratamento de dados pessoais (nome, RG, CPF, nº registro profissional, endereço residencial e eletrônico) dos representantes legais das empresas, credenciados, responsáveis técnicos e equipe técnica, a LICITANTE/CONTRATADA declara que detém todas as autorizações, licenças, permissões, concessões, consentimentos, direitos e garantias necessários para autorizar o compartilhamento dos dados pessoais acima com a Administração dos Portos de Paranaguá e Antonina–APPA.
3. A LICITANTE/CONTRATADA se compromete a observar as disposições do Termo de Referência sobre Proteção de Dados Pessoais desde a fase da licitação, independente da sua contratação ou não.

(LOCAL) (DATA)

Nome, RG e Assinatura

Responsável ou Representante Legal da empresa ou consórcio de empresas.