

ANEXO IV
TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pela presente, _____,
inscrita no CNPJ sob o nº _____, por meio do seu representante
legal, _____, portador da cédula de identidade
RG nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____,

DECLARA que não executará o objeto contratado mediante pessoa física que preste seus serviços
com subordinação, pessoalidade, onerosidade e não eventualidade, observados os termos dos art.
4º-A e 4º-B da Lei no. 6.019/1974.

Ainda, por meio deste termo, a empresa RESPONSABILIZA-SE, INTEGRALMENTE, afastando toda e
qualquer responsabilidade do INSTITUTO CEM, solidária ou subsidiária, no tocante ao eventual
descumprimento da legislação trabalhista, previdenciária e/ou junto ao FGTS dos trabalhadores
por ela contratados e que venham a prestar serviços em favor da Policlínica Regional de Goiânia.

Razão Social do Proponente
CNPJ nº _____
Nome do Representante Legal