

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 Quirinópolis.

Razão Social do Proponente
CNPJ nº
Nome do Representante Legal