

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**IFRN JC**

**(Processo Administrativo nº 23134.002572.2025-70)**

**ANEXO – TERMO DE REFERÊNCIA**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA DA CONTRATADA SOBRE A QUITAÇÃO DOS  
ENCARGOS TRABALHISTAS E SOCIAIS DECORRENTES DO CONTRATO nº \_\_\_\_/2025.**

Declaro que os encargos trabalhista, previdenciário, fiscal e intelectual ou qualquer outro resultante da contratação que seja indispensável para o desenvolvimento de serviços \_\_\_\_\_ a ser desenvolvido no *Campus* João Câmara, do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte, é de exclusiva responsabilidade da Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, representada legalmente pela Sr. (a) \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ (ÓRGÃO EXPEDIDOR) e do CPF nº \_\_\_\_\_.

**Local e data.**

\_\_\_\_\_

**Representante Legal da Empresa**

# Documento Digitalizado Público

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA DA CONTRATADA SOBRE A QUITAÇÃO DOS ENCARGOS TRABALHISTAS E SOCIAIS

**Assunto:** DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA DA CONTRATADA SOBRE A QUITAÇÃO DOS ENCARGOS TRABALHISTAS E SOCIAIS  
**Assinado por:** Kezia Cruz  
**Tipo do Documento:** ANEXO  
**Situação:** Finalizado  
**Nível de Acesso:** Público  
**Tipo do Conferência:** Cópia Simples

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Kezia Arachelli de Lira Silva Cruz, DIRETOR(A) DE DIRETORIA - CD0004 - DIAD/JC**, em 23/09/2025 22:40:23.

Este documento foi armazenado no SUAP em 23/09/2025. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 2327428  
**Código de Autenticação:** f14c46b1a5

