**DECLARAÇÃO DE NÃO CONTRATAÇÃO DE INADIMPLENTE**

**DECLARO**, sob as penas do art. 299 do Código Penal, para fins de formalização de Convênio com o (a) NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL, que este consórcio não contratará ou autorizará serviço ou fornecimento de bem de fornecedor ou prestador de serviço inadimplente com o Estado de Minas Gerais, quando da utilização de recursos estaduais para a execução do convênio, observadas suas condições e seu Plano de Trabalho a ser celebrado, e as demais determinações previstas na legislação.

Local, Dia de Mês de Ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

## Representante Legal do(a) Nome do Consórcio Convenente

Modelo DCNO/SCCP – SEGOV - Versão 1.0