**MODELO DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

(usar timbrado da empresa)

**Ao Conselho de Arquitetura e Urbanismo de São Paulo**

**Processo Administrativo: 033/2022**

**Concorrência № 001/2022**

A empresa......................................................., devidamente inscrita no CNPJ nº. ..................................... com sede na ............................................., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) ..............................................................., portador(a) da Carteira de Identidade nº ...............................e CPF nº ............................., DECLARA, para os devidos fins, que os serviços são prestados por empresas que comprovam cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendem às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, caso opte pelo benefício previsto no art. 3º, § 2º, inciso V, da Lei nº 8.666/1993.

Local, data

**Assinatura**

**Nome completo representante legal**

**Cargo**

**CPF**