

ANEXO XIII

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

MODELO DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

A empresa _____, CNPJ nº _____, sediada na _____
(endereço completo), representada pelo (a) Sr. (a) _____, R.G. nº _____,
C.P.F nº _____, **D E C L A R A**, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com
deficiência e para reabilitação da Previdência Social, previstas em lei nos termos do art. 93 da Lei
Federal nº 8.213, de 1991 e em outras normas específicas, conforme previsto no inciso IV do art. 63
da Lei Federal nº. 14.133, de 2021.

Cidade, ____/____/____

Assinatura do representante legal