**ANEXO I - DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE**

Eu, [Nome do Solicitante], portador(a) do RG       e CPF      , representante legal da empresa/organização     , inscrita no CNPJ      , por meio deste termo, declaro à Cooperativa de Crédito do Centro do Estado de Rondônia – Sicoob Centro, sob as penas da lei, estar ciente da importância de manter a regularidade fiscal e trabalhista, assim como a total rejeição ao trabalho infantil e escravo.

Declaro que a empresa/organização       encontra-se em plena conformidade com todas as obrigações fiscais e trabalhistas perante os órgãos competentes, como a Receita Federal e o Ministério do Trabalho, bem como está em dia com o pagamento de seus impostos e contribuições sociais, conforme determinado pela legislação vigente.

Ademais, afirmo de forma categórica que a empresa/organização       não utiliza mão de obra infantil, tampouco utiliza trabalho escravo, direta ou indiretamente, em suas atividades. Comprometemo-nos a respeitar os princípios éticos e legais relacionados aos direitos humanos e trabalhistas em todas as etapas de nossas atividades.

Caso, por algum motivo, a empresa/organização       venha a descumprir qualquer uma das obrigações acima mencionadas, comprometemo-nos a tomar medidas corretivas imediatas, além de estar sujeitos a sanções previstas na legislação aplicável, bem como as diretrizes estabelecidas nas políticas internas da Sicoob Centro.

Comprometemo-nos também a fornecer, a qualquer momento, comprovações documentais pertinentes, como certidões negativas de débito junto aos órgãos competentes, para comprovar a regularidade fiscal e trabalhista da empresa/organização     , a fim de garantir a transparência e a idoneidade das informações aqui apresentadas.

Esta declaração é prestada de forma livre e espontânea, ciente das responsabilidades legais decorrentes de sua veracidade, e tem o objetivo de comprovar a regularidade fiscal e trabalhista, bem como o compromisso contra o trabalho infantil e escravo por parte da empresa/organização

(Nome da cidade/RO), \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

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

Nome do Presidente

CPF:

Presidente da (nome da instituição)