**DECLARAÇÃO**

**para efeitos de candidatura à qualificação de verificador PCIP**

*(Alínea b) do n.º 4 do art.º 6.º da Portaria n.º 202/2017, de 4 de julho)*

Nome do representante da pessoa coletiva, com o n.º de identificação civil \_\_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de representante legal da pessoa coletiva declaro, sob compromisso de honra, que nome do candidato à qualificação não exercerá a sua atividade em instalações para as quais esta pessoa coletiva tenha prestado serviços em áreas de consultoria, nos três anos que antecedem a verificação, em qualquer área que seja relevante para essa verificação *(alínea b) do n.º 2 do art.º 12.º da Portaria n.º 202/2017, de 4 de julho)*.

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

 *(Local e data)*

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

 *(Assinatura e carimbo)*

 *Nome, estatuto e função do signatário*