**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE NÃO EXCLUSIVIDADE**

A (nome da Pessoa Jurídica), com sede (endereço completo), inscrita no CNPJ/MF n.º , neste ato representada pelo representante legal (nome completo), CPF/MF n.º ; RG nº , DECLARA que não possui como único tomador de serviços qualquer unidade do Serviço Nacional de Aprendizagem Rural- Senar-PR.

(Cidade), (dia), (mês), (ano).

Nome e assinatura do representante legal da Pessoa Jurídica