

**Conselho Fiscal**  
**Declaração de Responsabilidade**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ nascido  
em \_\_\_\_\_ (local de nascimento), no dia \_\_\_\_\_ mês \_\_\_\_\_ e  
ano \_\_\_\_\_, do sexo \_\_\_\_\_ (masculino/feminino), residente e domiciliado no  
endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, telefone com DDD fixo e  
celular: \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ portador do documento de identidade  
nº \_\_\_\_\_, órgão  
expedidor: \_\_\_\_\_ e data de expedição de: \_\_\_\_\_, inscrito no CPF  
sob o  
nº \_\_\_\_\_, filho: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nome do genitor e nome da genitora).

DECLARO, para os devidos fins de direito:

1 – Não possuir laços de parentesco até o terceiro grau com membros de qualquer dos órgãos estatutários, exceto o corpo social;

2 – Não ter sofrido penalidade administrativa por infração à legislação dos planos de saúde ou que tenham contra si condenação criminal transitada em julgado, enquanto perdurarem os efeitos legais;

3 – Não ter sofrido restrição funcional em suas unidades patrocinadoras;

4 – Não ser administrador, empregado, sócio, procurador ou que participe do capital de empresas com as quais a Camed mantenha relações contratuais ou comerciais para fornecimento de mercadorias ou serviços;

5 – Não estar em serviço ativo ou contratado na própria Camed, ou participar de sociedades em empresas que prestem serviços à Camed;

6 – Ter mais de 05 (cinco) anos como associado da Camed;

7 – Não ter sido reeleito(a) ou reconduzido(a) como membro do Conselho Fiscal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_