DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Eu, nome completo, nacionalidade, estado civil, profissão, titular da carteira de identidade nº , expedida pelo órgão expedidor, inscrita no CPF/MF sob o nº , residente e domiciliado(a) na cidade de nome da cidade, à endereço, abaixo assinado(a), **DECLARO**, sob as penas da lei, que atendo aos requisitos do art. 35 da Lei Complementar n° 109, de 29 de maio de 2001, bem como, para os efeitos do disposto no art. 1.011 do Código Civil, que:

1. Preenche os requisitos exigidos no art. 3º da Resolução CNPC nº 39 de 30/03/2021;
2. não estou impedido por lei especial, nem condenado por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, a fé pública, a propriedade ou o Sistema Financeiro Nacional, ou condenado a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos;
3. não estou declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos estatutários ou contratuais nas entidades autorizadas a funcionar pela Superintendência Nacional de Previdência Complementar – PREVIC ou em instituições financeiras e demais agências reguladoras;
4. não respondo por processo judicial ou administrativo que tenha relação com o Superintendência Nacional de Previdência Complementar – PREVIC ou em instituições financeiras e demais agências reguladoras;
5. não estou incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que me impeçam de exercer o cargo de Conselheiro da Entidade Icatu Fundo Multipatrocinado - IcatuFMP, motivo pelo qual firmo a presente declaração para que produza os devidos efeitos legais;

Declaro que assumo integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando a PREVIC desde já autorizada a delas fazer, nos limites legais em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver.

data

Nome completo

CPF n°