|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| bg-sem-slogan | **FORMULÁRIO DO PROGRAMA DE INTEGRIDADE** |  |
| **Nome/ Razão Social:** |
| **Nome fantasia:** |
| **CNPJ:** |
| **Endereço:** |
| **Questionário** |
| **1 - Houve alteração da razão social nos últimos 10 anos? Se sim, indique as anteriores.** |
| Sim | Não |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **2 - A empresa faz parte de algum grupo de outras empresas? Se sim, relacionar seus nomes.** |
| Sim | Não |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **3 - A empresa possui programa de integridade nos termos do art. 4º da lei nº 7.753/17?** |
| Sim | Não |  |  |  |  |
|  |
| **4 - A empresa tem código de conduta e/ou Política Antissuborno?** |
| Sim | Não |  |  |  |  |
|  |
| **5 - A empresa tem canal de denúncia?** |
| Sim | Não |  |  |  |  |
| Li e entendi que o Programa de Integridade de Fornecedores é exigência prevista em lei para contratação com a Administração Pública (direta, indireta e fundacional) do Estado do Rio de Janeiro, concordo em cumprir e seguir as disposições nele contidas nos termos da Lei nº 7.753/17. Outrossim, conforme art. 8 da Lei n° 7.753/17 o não cumprimento acarretará na impossibilidade de contratação da empresa com o Estado do Rio de Janeiro até a sua regular situação. |
| Baseado no melhor do meu conhecimento, afirmo que as respostas acima colocadas conferem com a verdade. |
| Assinatura: |   | Local/Data: |   |
| Nome Completo: |   | CPF: |   |
| Cargo na Empresa: |   |
| Telefone: |   |
| E-mail: |   |

