|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: |  | | | | |

