**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE INEXISTÊNCIA**

**DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

(Identificação do proponente), endereço (completo), inscrito(a) no CPF sob n.° ......................, Registrado no CRM sob n.º ..........., declaro estar ciente e de acordo que o credenciamento, na forma estabelecida, não gera vínculo empregatício com o Regime Próprio de Previdência Social do Município de Guarujá - GUARUJÁ PREVIDÊNCIA.

Local e data.

Assinatura do Profissional

 Nº do documento de identidade