# **ANEXO C - DECLARAÇÃO**

“Declaramos para os organizadores do Prêmio Firjan SESI Saúde 2025 que nos últimos 12 (doze) meses não ocorreram acidentes de trabalho com morte entre os trabalhadores de empresa xxxx, inscrita sob CNPJ: xx.xxx.xxx/xxxx-xx.”

**DATA: xx /xx** /2025

**NOME (Representante Legal):**

**CARGO:**