

**(UTILIZAR PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

**ANEXO V**

**TERMO DE APURAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES**

No âmbito do processo de contratação nº 7110.2025/0000117-7, a empresa [NOME DA CONTRATADA], por meio de seu representante legal, declara, sob as penas da lei, que:

**1. Algum dos sócios ou colaboradores do escritório é parente de algum funcionário, dirigente ou conselheiro da SPDA (até o 3º grau)?**

- Lista de funcionários da SPDA: [Lista de Servidores e Contatos - Companhia São Paulo de Desenvolvimento e Mobilização de Ativos - Prefeitura](#)
- Lista de Conselheiros da SPDA: [Conselho de Administração e Conselho Fiscal - Companhia São Paulo de Desenvolvimento e Mobilização de Ativos - Prefeitura](#)

	SIM
	NÃO

Em caso afirmativo, indique qual(is) funcionário(s), dirigente(s) ou conselheiro(s) e qual(is) os vínculos:

**2. Algum dos sócios ou colaboradores do escritório já foi funcionário, dirigente ou conselheiro da SPDA nos últimos 5 (cinco) anos?**

	SIM
	NÃO

Em caso afirmativo, indique quais membros do seu escritório já foi funcionário, dirigente ou conselheiro da SPDA nos últimos 5 (cinco) anos.

Ao firmar a presente, a proponente se compromete a informar imediatamente à SPDA qualquer situação superveniente que possa configurar conflito de interesses, conforme os artigos 8º, 9º e 10 da Política de Transações com Partes Relacionadas da Companhia.

---

Empresa

---

Nome do Representante Legal

---

Assinatura do Representante Legal