**EDITAL SESI INOVA N°01/2024**

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE APOIO FINANCEIRO**

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXX, CPF XXXXXXXXXXXX, representante legal da Empresa XXXXXXXXXXXXXXXXX, inscrita no CNPJ XXXXXXXXXXXXXXX, declaro para os devidos fins que esta não recebe qualquer apoio financeiro de outros editais ou programas de fomento, de qualquer agência financiadora, pública ou privada, para projetos de inovação dentro do mesmo escopo de projeto submetido ao Edital SESI INOVA. Declaro ainda, que durante o período de vigência do contrato de projetos com este Edital, tenho conhecimento que não poderei receber apoio financeiro por qualquer instrumento ou instituição para o mesmo fim, estando sujeito à devolução de recursos do Edital SESI INOVA.

Cidade, de de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proprietário

CPF: