

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

(Nome da empresa) \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_,  
sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as  
penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a  
sua habilitação na presente seleção pública, ciente da obrigatoriedade de  
declarar ocorrências posteriores.

(Cidade – UF), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_  
Representante Legal (Assinatura do representante legal da empresa  
proponente e carimbo)

**A declaração deve estar com a data da abertura da sessão**