

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