

# **(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

**PREGÃO Nº \_\_\_\_\_/CMF**  
**(Processo Administrativo NUP: \_\_\_\_\_)**

## **DECLARAÇÃO DE QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR EMPRESA QUE COMPROVE CUMPRIMENTO DE RESERVA DE CARGOS**

(NOME COMPLETO OU RAZÃO SOCIAL), inscrita sob o CNPJ nº \_\_\_\_\_,  
domiciliado ou residente ou sediado no endereço (completo) – com CEP \_\_\_\_\_,  
declara, sob as penas da Lei que os serviços são prestados por empresa que comprove  
cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para  
reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na  
legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

Fortaleza-CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Carimbo do CNPJ

**REPRESENTANTE LEGAL**  
CPF