ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO SEM VISTORIA

DECLARAÇÃO SEM VISTORIA

Eu, _____, Idt _____ e CPF nº _____, representante da empresa _____, CNPJ _____, em atendimento à Concorrência N° 58/2027 – ESFCEx, declaro que tenho pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do trabalho, que assumo total responsabilidade por este fato e que não utilizarei deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejam avenças técnicas ou financeiras com esta Organização Militar.

(Local) _____, de _____de _____

_____

(Nome – Identidade – CPF do declarante)

OBSERVAÇÕES SOBRE O PREENCHIMENTO:

1. A assinatura é referente a um titular da firma, constante do contrato social; ou do seu representante legal.
2. O nome referente à assinatura deverá ser datilografado ou digitado por extenso.