

Declaração de Superveniência de Fato Impeditivo da Habilitação

A _____, CNPJ/MF
nº _____, sediada na _____

_____,
Bairro _____, _____(cidade) – ____ (UF), CEP _____,

por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, DECLARA expressamente que até a
presente data, inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente
processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

_____ de _____ de 20____.
Local UF

Nome do Representante

Cargo

CPF nº