



Ministério da Saúde
Secretaria Especial de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Amapá e Norte do Pará
Serviço de Edificações e Saneamento Ambiental Indígena

ANEXO VIII – Modelo de Atestado de Vistoria

Declaramos que o Sr., representante da
Empresa, CNPJ nº, vistoriou
as instalações da obra:

Declaro que vistoriei os locais acima relacionados, bem como foram
esclarecidas todas as questões por mim suscitadas, e também que tenho pleno
conhecimento de todas as dificuldades relacionadas à execução dos serviços
objeto da licitação:

(Localidade e data)

(Assinatura, RG e CPF)

Nome do declarante_____

Número da Cédula de Identidade_____