

MODELO DE DECLARAÇÃO**VISTORIA DAS LINHAS E ITINERÁRIOS SEM A PRESENÇA DO TÉCNICO
RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE ESCOLAR RURAL DA SEMED**

A empresa, inscrita no CNPJ/MF sob o n.
, localizada na (Rua, Av.)
 nº, Bairro..... ,
 Cidade de, neste ato representada por
, brasileiro(a), estado civil
, Profissão, inscrito no CPF/MF nº
, declara, para os devidos fins, que realizou a vistoria nas linhas
 nº..... **sem a presença do**
técnico da SEMED, conforme mencionado nos subitens 9.6.1.4, 9.6.1.5.1 e
 9.6.1.5.2 do Termo de Referência, Processo Licitatório nº....., e
 está plenamente ciente de que não poderá alegar desconhecimento e/ou dúvidas
 quanto às linhas a serem percorridas, bem como do itinerário, arcando com ônus
 dos serviços decorrentes.

_____/MS, ____ de _____ de 202__.

 (Responsável legal pela empresa OU procurador constituído)
 Assinatura e Carimbo

Empresa:

Representante da empresa:

RG:

CPF:

Cargo:



ANEXO IX DO TR - DECLARAÇÃO DE VISTORIA SEM RESPONSÁVEL TÉCNICO

Código do documento: V224-6VKK-LAKL-6TQA



Autenticação Eletrônica

Valide em <https://compras.campogrande.ms.gov.br/flowbee-pub/#/validar/V224-6VKK-LAKL-6TQA>

Ou digite o código: V224-6VKK-LAKL-6TQA

Assinado em conformidade à Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
