COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
126
Folha
Assinatura
PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARAÚ

ANEXO IV
TERMO DE REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO

À Prefeitura Municipal de ACARAÚ/CE. Prezado(a) Senhor(a)

Apresento-lhe **REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO** referente ao **Chamamento Público nº _____**, que versa sobre o **credenciamento de Leiloeiro Oficial para a prestação de serviços de alienação de bens móveis inservíveis pertencentes ao Município de ACARAÚ/CE**, conforme se segue.

REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO			
Nome ou Razão Social:			
CPF ou CNPJ:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone:	Celular:	E-mail:	
Representante Legal (*em caso de pessoa jurídica*):			
CPF:	Celular:	E-mail:	

Declaro que cumpro e acato as normas estabelecidas no edital de Chamamento Público e que estou plenamente ciente da obrigação em executar os compromissos assumidos até a presente data.

Nestes termos, requer deferimento.

Local/data

_____
Identificação e Assinatura do Responsável ou seu Representante Legal

PROTOCOLO:

RECEBIDO EM: _____/___/_____ - **ASS.:**_____
Sec. de Planejamento, Gestão e Finanças