



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Campus Campo Novo do Parecis

ANEXO - MODELO DE TERMO DE VISTORIA

Razão Social da empresa:
CNPJ nº:
Endereço:
Telefone/Fax:
Cidade:
UF:
Representante Legal da Empresa:

Atestamos, para fins de participação na Contratação Direta nº ____/____, que a empresa _____, CNPJ nº _____, telefone (____) _____, e-mail _____, por meio do Sr(a). _____, cargo _____ e CPF nº _____, vistoriou as dependências do IFMT Campus Campo Novo do Parecis, local onde deverá ser prestado os serviços de _____, tomando conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações do objeto da licitação.

Data da Vistoria: _____

Horário que compareceu para vistoria: _____

Representante do IFMT

Documento assinado eletronicamente por:

■ Jeferson de Jesus Novaes, Chefe do Departamento de Administração e Planejamento - CD0004 - CNP-DAP, em 08/01/2026 18:09:21.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 08/01/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifmt.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 967497

Código de Autenticação: 825a250c8a

