

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EBSERH
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO PIAUÍ – HUPI

DECLARAÇÃO FORMAL DE DISPENSA DE VISTORIA

A empresa _____, neste ato representada por _____ para fins do Processo nº 23524.016155/2024-30, declara, expressamente, que OPTOU por não realizar a vistoria ao(s) local(is) de execução dos serviços, e que ASSUME todo e qualquer risco por esta decisão e SE COMPROMETE a executar fielmente os serviços nos termos do Projeto Básico e anexos que compõem o Processo Administrativo citado anteriormente.

EMPRESA:

CNPJ:

TELEFONE:

ENDEREÇO:

PREPOSTO/RESPONSÁVEL TÉCNICO (NOME E REGISTRO NO CREA)

EMAIL:

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Teresina- PI, ____ de _____ de 2024.