



ANEXO IX:

DECLARAÇÃO INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS A HABILITAÇÃO

MODELO DECLARAÇÃO INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS A HABILITAÇÃO

A empresa _____, CNPJ nº _____, sediada na _____
(endereço completo), representada pelo (a) Sr. (a) _____, R.G. nº _____,
C.P.F nº _____, D E C L A R A, que inexistente impedimento à sua habilitação, e comunicará a
superveniência de ocorrência impeditiva ao órgão ou entidade Contratante.

Cidade, ___/___/_____

Assinatura do representante legal