

## **DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES E LOCAIS PARA REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS - D-TWR-RP**

Sistemas de Vigilância Visual, de Captura e Reprodução  
do Som Ambiente do Aeródromo, e Consoles  
Operacionais, para Torre de Controle Digital da DNB de  
Ribeirão Preto

Rio de Janeiro – RJ

2025



SDMMO202600482

## APÊNDICE VIII – Declaração de Conhecimento das Condições e Locais para Realização dos Ser- viços

### Histórico de Revisões

Data	Versão	Descrição	Fase*	Autor
05/09/2025	1.0	Finalização da primeira versão do documento.	PC	Adarclêr Durange Oliveira

\*Fase: Registro da fase do processo de contratação da solução relacionada à criação/alteração da Matriz de Riscos:

**PC** – Planejamento da Contratação;

**SF** – Seleção de Fornecedores;

**GC** – Gestão do Contrato.



**APÊNDICE VIII – Declaração de Conhecimento  
das Condições e Locais para Realização dos Ser-  
viços**

Declaro, em atendimento ao previsto no Projeto Básico nº \_\_\_\_\_, que eu  
\_\_\_\_\_ portador(a) do RG nº  
\_\_\_\_\_ e do CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_, Razão Social  
\_\_\_\_\_, como seu(ua) representante legal, para fins da presente  
declaração, que compareci perante o representante da NAV Brasil Serviços de Navegação Aé-  
rea S.A. e vistoriei os locais onde serão executados os serviços objeto desta contratação, to-  
mando plena ciência das condições e do grau de dificuldade existente.

**OU, QUANDO NÃO REALIZADA A VISITA**

Declaro, em atendimento ao previsto no Projeto Básico nº \_\_\_\_\_, que eu  
\_\_\_\_\_ portador(a) do RG nº  
\_\_\_\_\_ e do CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_, Razão Social  
\_\_\_\_\_, como seu(ua) representante legal, para fins da presente  
declaração, que tem plena ciência das condições e do grau de dificuldade existentes para a  
execução do serviço ora contratado, assumindo total responsabilidade por este fato e que não  
utilizará deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou  
financeiras com a CONTRATANTE.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo (Representante da Empresa)

Visto: **(QUANDO REALIZADA A VISITA)**

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo (Representante da NAV Brasil)

Carimbo CNPJ da  
proponente

