

ANEXO II**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E DECLARAÇÕES**

Ao Departamento de Licitação da Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu/PR/

Coordenação Repara Foz

DADOS CADASTRAIS

Nome empresa: ARLINDO ADAN EZEQUIEL DA SILVA

Endereço: Rua Eng Augusto Araujo, 727 Cidade Nova

Cidade: Foz do Iguaçu

UF: PR

Telefone: 45

Celular: 45 99854-9347

E-mail: ezequielh.metal@hotmail.com

Banco: PAGBANK

Agencia 0001

C/C 47983111-7

CNPJ: 32.761.081/0001-39

Inscrição Estadual (se houver):

ARLINDO ADAN EZEQUIEL DA SILVA conforme dados cadastrais acima, vem, por meio da presente, solicitar seu **CREDENCIAMENTO** para prestação de serviços de: **(especificar para qual (is) serviços se credencia, conforme lista de serviços do item 4 do Termo de Referência).** **PERMITIDO OPTAR POR 04 (QUATRO) CATEGORIAS**

- 1. Pedreiro**
- 2. Azulejista**
- 3. Pintor**
- 4.**

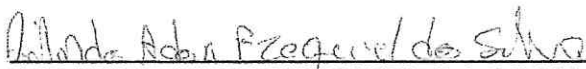
DECLARA, para os devidos fins:

- 1) **QUE** não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal e art. 68, VI, da Lei Federal 14.133/2021;

- 2) QUE até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação/credenciamento, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- 3) QUE recebeu todos os documentos e informações, sendo orientado acerca de todas as regras, direitos e obrigações previstas no Edital de Credenciamento nº 06/2023, acatando-as em sua totalidade;
- 4) QUE tem conhecimento dos serviços para os quais solicita credenciamento e que os realizará de forma satisfatória;
- 5) QUE tem conhecimento das formas de seleção e convocação para a prestação dos serviços, bem como das formas e condições de pagamento;
- 6) QUE concorda e aceita em prestar os serviços para os quais se credencia pelos preços estipulados na Tabela de Valores prevista no Anexo I – Termo de Referência;
- 7) QUE dispõe ou disporá, quando da convocação, de EPIs - Equipamento de Proteção Individual, demais equipamentos e materiais apropriados para a execução dos serviços e que os manterá em condições adequadas de uso, respeitando as normas e regulamentos aplicáveis aos serviços.
- 8) QUE se dispõe a participar de palestras e capacitações quando convocados para tanto.
- 9) QUE tem domicílio na Comarca de Foz do Iguaçu/PR

Foz do Iguaçu, 01 de Fevereiro de 2024

Nome, identificação e assinatura do interessado


ARLINDO ADAN EZEQUIEL DA SILVA

(Assinado digitalmente ou impresso e assinado)