

ANEXO III
MODELO DE DECLARAÇÃO
(ausência de impedimentos para contratar com a Administração)

DECLARAÇÃO

A Patrocinada....., CNPJ n.º, sediada
(endereço completo) , por intermédio de seu representante legal o(a)
Sr(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº
..... e do CPF nº..... , DECLARA, sob as penas da lei,
que, não se encontra inscrita no Cadastro de Fornecedores Impedidos de Licitar e Contratar com a
Administração Pública.

Data.....

NOME E ASSINATURA DA PATROCINADA

