

Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TUCUMÃ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



2 - Condição 62, Subitem 62.5 (modelo)

D E C L A R A Ç Ã O

(empresa), CNPJ n.º _____, situada
_____, declara sob as penas da Lei que até a presente data há superveniência
dos seguintes fatos impeditivos da habilitação por ocasião da participação no Pregão n.º 9/2015-00109: (declaração
exigida somente em caso positivo)

Local e data

Assinatura e carimbo
(representante legal)

3 - Condição 62, Subitem 62.6 (modelo)

RUA DO CAFÉ, S/N