



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TAILÂNDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ/MF Nº 10.257.028/0001-62
COMISSÃO DE LICITAÇÃO



ANEXO - III

DECLARAÇÃO MICROEMPRESA (ME) E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

Ao

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Fundo Municipal de Saúde

Referência: **Pregão Presencial (SRP) Nº 9/2015-029**

Prezado (a) Senhor (a),

(nome da empresa) __, CNPJ/MF nº. sediada **(endereço completo)**, declara para todos os fins de direito, especificamente para participação da licitação na modalidade Pregão Presencial (SRP) Nº 9/2015-029, que estamos sob o regime de tributação de microempresa de pequeno porte, para efeito de participação em licitações, conforme disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Data: ____/ ____/ ____

Atenciosamente

Assinatura do Representante Legal e carimbo da empresa