



Estado do Pará  
GOVERNO MUNICIPAL DE TAILÂNDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CNPJ/MF N° 18.016.181/0001-00  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO



**ANEXO II - MODELO  
DECLARAÇÃO**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 9/2016-031**

Eu, .....(nome)....., CPF: \_\_\_\_\_ representante legal da firma  
....., CNPJ ..... interessada em participar no Processo Licitatório Pregão Presencial n.º  
9/2016-031, do FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, sob as penas da Lei, que, nos termos do item  
7.1.5, subitem 7.1.5.1 do Edital, que inexistente impedimento legal contra a firma ..... para licitar ou  
contratar com a Administração

....., .... de ..... de 2016.

REPRESENTANTE LEAGAL  
EMPRESA