



MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE  
HABILITAÇÃO

**DECLARAÇÃO**

A (empresa), inscrita no CNPJ nº. \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº. \_\_\_\_\_ e do CPF nº. \_\_\_\_\_, declara atendimento ao disposto no edital da Tomada de Preços nº \_\_\_\_\_ e sob as penas da Lei, que inexistem fatos supervenientes impeditivos da habilitação na licitação mencionada, cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências futuras.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo  
(do representante legal)

**Atenção: emitir em papel que identifique a licitante ou com logomarca.**