

Anexo**ANEXO IV**

(VISTORIA NÃO OBRIGATÓRIA)

Modelo de Termo de Vistoria - A

(nome da empresa), CNPJ nº, sediada (endereço), por intermédio de seu representante legal infra-assinado, e para os fins da Dispensa Eletrônica nº ____/20__, processo nº _____, DECLARA expressamente, sob as penas da lei, que:

a) vistoriou o imóvel situado na (endereço completo), estando ciente do estado de conservação e o que mais se fizer necessário para a perfeita execução dos serviços objeto da contratação direta, não podendo em hipótese alguma alegar desconhecimento das instalações, para efeito de orçamento, bem como para a disponibilização da mão-de-obra e dos equipamentos necessários à execução dos serviços.

Local, ____ de ____ de ____.

Assinatura, nome e cargo do representante legal da empresa

Assinatura e carimbo do servidor do INSS

***(Esta declaração deverá ser apresentada em papel timbrado da empresa)**

Modelo de Termo de Vistoria - B

(APRESENTAR ESSA DECLARAÇÃO EM CASO DE NÃO REALIZAÇÃO DE VISTORIA)

DECLARAÇÃO

.....EMPRESA....., inscrita no CNPJ nº, por intermédio de seu Responsável Legal,, portador da Carteira Profissional/identidade nº....., DECLARA, sob as penas da lei, para todos os fins que, tendo em vista a faculdade da realização de vistoria para o restante do imóvel, estar familiarizada com a natureza e vulto dos serviços, bem como as técnicas necessárias ao perfeito desenvolvimento da execução do objeto, para os fins da Dispensa Eletrônica nº ____/20__, processo nº _____.

Declara ainda que tem pleno conhecimento das condições do local e peculiaridades inerentes à natureza dos trabalhos, assumindo total responsabilidade por esse fato e informando que não o utilizará para quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras com o órgão contratante.

Local, ____ de ____ de ____.

Assinatura, nome e cargo do **responsável técnico** (vide subitem 4.14 do Termo de Referência - Anexo I do Aviso de Contratação Direta)

***(Esta declaração deverá ser apresentada em papel timbrado da empresa)**



Documento assinado eletronicamente por **MICHEL AUGUSTUS AMARAL, Analista do Seguro Social**, em 25/02/2026, às 09:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **24257018** e o código CRC **86EBD1D9**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.277156/2025-79

SEI nº 24257018

Criado por [michel.amaral](#), versão 5 por [michel.amaral](#) em 20/02/2026 11:35:46.