



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Anexo

ANEXO VII

MODELO DE TERMO DE VISTORIA DO LOCAL DOS SERVIÇOS

Em atendimento ao previsto no Aviso de Contratação Direta nº **90003/2024**, que eu, _____, portador(a) da RG nº _____ e do CPF nº _____, representante da empresa _____, CNPJ: _____, estabelecida no(a) _____ como seu(ua) representante legal, certifico que compareci perante os representantes do Instituto Nacional do Seguro Social e vistoriei os locais onde serão executados os serviços objeto da licitação em apreço, tomando plena ciência das condições e grau de condições locais para execução do objeto.

Local e data

Assinatura e carimbo

(Representante da empresa)

OU

MODELO DECLARAÇÃO DE VISTORIA DO LOCAL DOS SERVIÇOS

Em atendimento ao previsto no Aviso de Contratação Direta nº **90003/2024**, que eu, _____, portador(a) da RG nº _____ e do CPF nº _____, representante da empresa _____, CNPJ: _____, estabelecida no(a) _____. como seu(ua) representante legal, declaro que tenho pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do trabalho, assume total responsabilidade por este fato e não utilizará deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a contratante.

Local e data

Assinatura e carimbo

(Representante da empresa)



Documento assinado eletronicamente por **JOSE ROOSEVELT ARAUJO CORREA, Técnico do Seguro Social**, em 06/10/2024, às 10:37, 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 **17960104** e o código CRC **D50D5DB9**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.346245/2024-91

SEI nº 17960104

Criado por [jose.correa](#), versão 2 por [jose.correa](#) em 04/10/2024 23:37:13.