

DECLARAÇÃO DE FATOS SUPERVENIENTES

(nome da empresa), sediada _____
(endereço completo),
declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos
supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente processo
licitatório, quanto às informações disponibilizadas no Sistema de
Cadastramento Unificado de Fornecedores-SICAF ou fora dele, ciente da
obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

_____ - UF, _____ de _____ de 2014.

Assinatura

Nome do Declarante

Número da Identidade/Órgão Emissor

Número do CPF do Declarante

Função ocupada na Empresa