

ANEXO ____

DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO

(Razão Social), CNPJ-MF Nº (XXXXX/XXXX-XX), sediada à (xxxxxxxxxxxx, Nº, Bairro, Cidade – UF, DECLARA, que tem pleno conhecimento das condições necessárias para prestação dos serviços objeto do presente processo licitatório da Delegacia de Polícia Federal de Foz do Iguaçu.

(local e data).

Nome do Representante legal da empresa

Função

CPF

