

## **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

