



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MJSP - POLÍCIA FEDERAL
DELEGACIA DE REPRESSÃO A DROGAS - DRE/DRPJ/SR/PF/RJ

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE TEM PLENO CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES
NECESSÁRIAS PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Timbre, logotipo ou logomarca da empresa

Nome, razão social, CNPJ, endereço, telefone, e-mail e demais dados da empresa

DECLARAÇÃO

À Superintendência de Polícia Federal no Rio de Janeiro - SR/PF/RJ.

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a). _____, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº _____ e do CPF nº _____, infra-assinado, **DECLARA, sob as penas da Lei, que tem pleno conhecimento das condições necessárias para a prestação dos serviços, que tem 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.**

Município/UF, ___ de _____ de 202x.

(assinatura do representante legal do licitante)
Nome do representante legal - Cargo/Função



Documento assinado eletronicamente por **PAULO MAURICIO RABELLO BASTOS, Agente de Polícia Federal**, em 07/06/2024, às 11:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://sei4.pf.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=35086473&crc=889303B2.
Código verificador: **35086473** e Código CRC: **889303B2**.