

(LOGO DA EMPRESA)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

NOME COMPLETO DA EMPRESA, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 00.000.000/0000-00, por intermédio de seu representante legal, o senhor NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL, CARGO, portador da Cédula de Identidade RG nº. 00000000 e inscrito no CPF/MF sob o nº. 00000000, **DECLARA**, sob as penas da lei, a inexistência de fatos impeditivos à sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade se declara que não há ocorrências posteriores e anteriores.

LOCAL E DATA.

NOME COMPLETO E ASSINATURA