**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE**

**TOMADA DE PREÇO 02/2023**

...................., inscrito no CNPJ nº ............, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) ..............,portador(a) da Carteira de Identidade nº ..............e do CPF nº ..........., **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 e assinatura do responsável legal pela empresa)