



CÂMARA MUNICIPAL DE ALVORADA – TO

**ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE
HABILITAÇÃO**

DECLARAÇÃO

REF. CREDENCIAMENTO N°. ____ / 20__.

A empresa _____ (**Razão social**), nome fantasia _____ inscrita no CNPJ n° _____, na Inscrição Estadual n° _____, com sede na _____, (endereço completo, rua, n°, Quadra, Lote, Setor, CEP,) Cidade-UF, Telefone (xx)xxx, e-mail: xxxxxxxxxxxx, através de seu (**proprietário/sócio/representante legal/procurador**) **conforme o caso**, o(a) Sr.(a) _____, nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) do Documento de Identidade n° _____ e do CPF n° _____, residente e domiciliado à (endereço completo, rua, n°, Quadra, Lote, Setor, CEP, Cidade, Telefone: (xx)xxx, e-mail____, e para os fins de cumprimento do exigido no CREDENCIAMENTO n°. ____ / 20__, **DECLARA** que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital do CREDENCIAMENTO em epígrafe e seus anexos, estando ciente de todos os seus termos.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

_____, ____ de _____ de 20__.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

A autenticidade desse documento pode ser



verificada através do QRcode ao lado ou pelo endereço <https://alvorada.to.leg.br/validar/documento/versao2/5a9e573d-cc54-11ef-83b6-66fa4288fab2/cf455a8f-47ec-11f1-82da-66fa4288fab2>