**DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATO**

**IMPEDITIVO PARA HABILITAÇÃO**

**(NOME DA EMPRESA),**

CNPJ/CPF n.°

00.000.000./0000-00,

sediada à

(endereço completo da empresa, com CEP),

declara, sob penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação junto a processo licitatório da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

CIDADE/ESTADO,quinta-feira, 17 de outubro de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOME COMPLETO)**  
(N.° CPF)

**\*ASSINATURA MEDIANTE CERTIFICADORA DIGITAL REGULAMENTADA, SUGERIMOS A UTILIZAÇÃO DO CERTIFICADO DIGITAL DISPONÍVEL NO PORTAL GOV.BR\***