

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Carmo do Paranaíba - MG

Av. Costa Júnior - 306 ☎ (34) 3851-2068 (34) 3851-2670 - E-mail: compras@carmodoparanaiba.mg.gov.br
INEXIGIBILIDADE 003/14 - CREDENCIAMENTO 003/14 / CHAMADA PÚBLICA

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE
HABILITAÇÃO**
Credenciamento 003/2014 – Chamada Pública

A empresa _____,
inscrita CNPJ sob o nº _____, e sede na cidade de
_____(____), (Endereço completo), através do seu representante
legal, o Sr. _____, portador do CPF nº
_____ e RG _____, DECLARA, sob as
penas da lei, para os fins de participação no Credenciamento 003/2014 feito pelo
Município de Carmo do Paranaíba, através do Fundo Municipal de Saúde, que até a
presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e
que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Carmo do Paranaíba, _____ de _____ de 2014.

(Nome e Número da Carteira de Identidade do Representante Legal)