



## DECLARAÇÃO INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO

À  
Secretaria Municipal de Obras Públicas e Saneamento de Parnamirim-RN.

**NOME DA EMPRESA** \_\_\_\_\_ **CNPJ OU CIC**  
\_\_\_\_\_ **SEDIADA** \_\_\_\_\_ **(endereço completo)**, declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

.....

**data**

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA**

Nome, Função na Empresa.

**Assinatura do Representante Legal da Empresa**  
**(AUTENTICAÇÃO OU FIRMA RECONHECIDA)**