



SERVIÇO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - SEPREV

C.N.P.J. 96.493.648/0001-16

AVISO DE CONTRATAÇÃO

Processo Administrativo Nº 005/2025 – Pregão Eletrônico 001/2025

Lei 14.133/2021

ANEXO IX

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DA ATA / CONTRATO, OU PELO RECEBIMENTO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Eu (nome completo), cargoportador(a) da Carteira de Identidade nº e do C.P.F. nº representante legal da empresa (nome da pessoa jurídica), declaro para os devidos fins, que assinarei a ata / contrato, ou o recebimento da autorização de fornecimento.

E-MAIL PESSOAL:

E-MAIL PROFISSIONAL:

Empresa: _____

Representante Legal: (Nome completo)

Obs: esta declaração deverá ser preenchida em papel timbrado da empresa proponente e assinada pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) devidamente habilitado(s)