



**ANEXO VII - MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA HABILITAÇÃO.**

**DECLARAÇÃO**

Agência \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA sob as penas da Lei que até a presente data inexistem fato(s) impeditivo(s) para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Cidade/UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

(Assinatura do representante da Licitante, com indicação do seu nome e cargo)

**OBSERVAÇÃO:** Caso o representante que estiver subscrevendo o presente documento não seja o sócio, gerente ou diretor, declarado no contrato social ou na ata de constituição, será necessário comprovar os poderes para assinatura.



*[Handwritten signature]*



**ANEXO VIII - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO**

**DECLARAÇÃO**

Agência \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA sob as penas da Lei, o CONHECIMENTO DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO, ter recebido todos os documentos e informações, conhecer e acatar as condições para o cumprimento das obrigações objeto da Licitação.

Cidade/UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

(Assinatura do representante da Licitante, com indicação do seu nome e cargo)

**OBSERVAÇÃO:** Caso o representante que estiver subscrevendo o presente documento não seja o sócio, gerente ou diretor, declarado no contrato social ou na ata de constituição, será necessário comprovar os poderes para assinatura.

*(Handwritten initials)*



*(Handwritten mark)*



**Doc.08: Termo de Recebimento do Invólucro nº  
01 pelos licitantes**

**CONCORRÊNCIA Nº GM-CP001/2025**

**PESSOA JURÍDICA**

\_\_\_\_\_  
**ENDEREÇO DA PESSOA JURÍDICA**

\_\_\_\_\_  
**CNPJ DA PESSOA JURÍDICA**

\_\_\_\_\_  
**TELEFONE (S)**

FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**PESSOA DE CONTATO**

\_\_\_\_\_  
**CELULAR (ES)**

Recebemos nesta data o **Invólucro Nº 01**, fornecido pela Comissão de Contratação, sem nenhuma marca, sinal, etiqueta ou qualquer outro elemento que possibilite a identificação da licitante e em que será acondicionado o Plano de Comunicação Publicitária – Via Não Identificada.

\_\_\_\_\_CE,\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Nome do responsável da Pessoa Jurídica

*Senhor Licitante,*

*Solicito de Vossa Senhoria preencher o comprovante de recebimento do Invólucro Nº 1 e entregar à COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO no endereço: Rua Pe. Francisco Rosa, 1388, Centro, Nova Russas-CE. A falta de preenchimento e entrega do Termo de Recebimento, exime a Comissão da comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório e de quaisquer informações adicionais. O invólucro*





**Nova Russas**  
PREFEITURA

**Gestão**  
**de Todos**

+ Simplicidade  
+ Resultados



padronizado (Invólucro nº 1) só será entregue à agência que o solicite e que tenha encaminhado o Termo de Recebimento.

*Presidente da Comissão de Contratação*



Rua Padre Francisco Rosa, 1388  
Centro - CEP 62200-000 - Nova Russas/CE  
88 3672-1920 • [www.novarussas.ce.gov.br](http://www.novarussas.ce.gov.br)

@prefeituradenovarussas