



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO
Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (**)15 3267-8800
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo
CNPJ 46.634.077/0001-14

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL

_____, pessoa jurídica inscrita no CNPJ nº _____, sediada na _____, nº. _____, Bairro, Cidade, Estado, CEP, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a). _____, nacionalidade, profissão, portador da Cédula de Identidade RG nº _____ e inscrito no CPF sob nº _____, infra-assinado, interessada em participar da Concorrência Pública nº 003/2017, da Prefeitura Municipal de _____, **DECLARA**, sob as penas da lei que examinou criteriosamente os documentos deste Edital e julgou-os suficientes para a elaboração da proposta financeira voltada ao atendimento do objeto licitado em todos os seus detalhamentos.

_____, ____ de _____ de 201____.

Assinatura do representante legal

Nome:

CPF Nº: