



# **CÂMARA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE**

Estado de Minas Gerais

Av. 05 nº. 330 – Fone/Fax: (34) 3424-2106 – CEP: 38.240-000

E-mail: [cmitapagipe@netsite.com.br](mailto:cmitapagipe@netsite.com.br)

## **ANEXO V**

### **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

#### **MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENA SUBMISSÃO ÀS CONDIÇÕES DO EDITAL**

Ao

Presidente da Câmara Municipal de Itapagipe

Itapagipe – MG

Tomada de Preços nº \_\_\_\_/2019

A signatária ....., inscrita no CNPJ sob o nº ...../.....-....., por seu representante legal abaixo assinado, DECLARA estar de acordo com todos os termos do Edital de Tomada de Preços nº \_\_\_\_/2019 e com todos os seus anexos, todos de seu integral conhecimento, pelo que, caso vitoriosa, assinará o Contrato do qual constitui parte integrante o referido Edital e seus anexos, concordando com todas as suas cláusulas e condições, em todas as fases desta licitação.

Declara, também, a sua inteira submissão à legislação brasileira.

Esclarece ainda que preenche todos os requisitos previstos no citado Ato convocatório da Licitação.

Local e Data.

---

Nome e assinatura da Licitante (signatária)

Representante legal