



# **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 VIII**

### **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

#### **MODELO DE DECLARAÇÃO QUANTO AO CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL**

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, DECLARA para os devidos fins de direito que não ocorreu nenhum fato superveniente impeditivo, após a emissão do Certificado de Registro Cadastral.

Por ser expressão da verdade, firma a presente.

Local e Data.

---

Nome e assinatura da Licitante (signatária)

Representante legal