

## **AVALIAÇÃO COMPETITIVA IDSM/OS MCTI Nº 0001/2015**

### **ANEXO IV**

**(Modelo a ser preenchido em papel timbrado da Empresa)**

#### **DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA AO PRAZO DE RECURSO**

A Empresa **(XXX)**, qualificada (qualificação da empresa **XXX**), sediada ao endereço: **(XXX)**, inscrita no CNPJ nº **(XXX)**, neste ato representado (a) por: (representante legal **XXX**), portador (a) do RG nº: **(XXX)**, inscrito (a) no CPF nº: **(XXX)**. Declara e torna público que renuncia a qualquer direito de recurso relativo as fases do processo de Seleção de Fornecedor especificado pelo Edital de **AVALIAÇÃO COMPETITIVA Nº XXX/2015**.

Cidade: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

---

(Assinatura do representante legal)