

(Modelo a ser preenchido em papel timbrado da empresa)

AVALIAÇÃO COMPETITIVA IDSM/OS MCTI Nº OC028893/2024

ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO SUPERVENIENTE À
HABILITAÇÃO**

A empresa _____, CNPJ Nº _____, sediada na _____, DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo seletivo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Cidade: _____ - _____, _____ de _____ de 202.

(Assinatura do representante legal)