



Prefeitura Municipal de Motuca
ESTADO DE SÃO PAULO
Rua São Luiz, nº 111 – Centro - Motuca/SP
Fone: (016)334-9300 – Fax: (016)3348-1200
www.motuca.sp.gov.br -

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO

Eu (nome completo), representante legal da empresa (denominação da pessoa jurídica), interessada em participar do **Tomada de Preços nº 002/2017**, da Prefeitura do Município de Nova Europa, declaro, cujo objeto é a **contratação de empresa especializada para execução de obras de recapeamento asfáltico em concreto betuminoso usinado à quente (CBUQ), com espessura de 3 cm acabado, em ruas e avenida existente no município de Motuca-sp, com fornecimento de materiais e mão-de-obra** nos termos do contrato de repasse nº 829813/2016, celebrado entre o Governo Federal, Ministério das Cidades e o Município de Motuca, sob as penas da lei, que, nos termos do §6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, a _____ (denominação da pessoa jurídica) encontra-se em situação Regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Motuca(SP), __ de _____ de 2017.

Assinatura do representante legal

Nome do representante: _____

RG do representante: _____



Prefeitura Municipal de Motuca
ESTADO DE SÃO PAULO
Rua São Luiz, nº 111 – Centro - Motuca/SP
Fone: (016)334-9300 – Fax: (016)3348-1200
www.motuca.sp.gov.br -

(MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS À
HABILITAÇÃO)
(em papel timbrado do licitante)

DECLARAÇÃO

[Nome da Empresa] _____, CNPJ nº. _____, sediada
_____ [endereço completo], declara, sob as penas da lei, que **até a
presente data** inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo
licitatório, referente ao Edital de Tomada de Preços n.º 002/2017, ciente da obrigatoriedade
de declarar ocorrências posteriores.

Motuca, data de realização da Licitação

[Assinatura do Representante Legal e carimbo da Empresa]

Identificação do Representante Legal da Empresa (Signatário):

Nome: _____

Documento de Identidade nº _____ ; Órgão expedidor: _____

CPF/MF nº _____