



**Anexo ao edital**

**DECLARAÇÃO CONHECIMENTO DAS CARACTERÍSTICAS**

Eu, \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova credenciamento N° 001.24-CH-SDA, junto ao Município de Ipueiras, Estado do Ceará, sob as penalidades cabíveis, que tem pleno e total conhecimento das características do BOX OU BARRACA a qual concorre.

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

Eu, \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório N° 001.24-CH-SDA, junto ao Município de Ipueiras, Estado do Ceará, sob as penalidades cabíveis, que inexistente qualquer fato impeditivo para participar no presente credenciamento.

**DECLARAÇÃO INÍCIO DAS ATIVIDADES**

Eu, \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova credenciamento N° 001.24-CH-SDA, junto ao Município de Ipueiras, Estado do Ceará, que comprometo-me a iniciar suas atividades no prazo máximo de até 30 (trinta) dias corridos a partir da celebração de assinatura do termo de permissão de uso.

IPUEIRAS CE, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**



**FICHA DE INSCRIÇÃO  
CREDENCIAMENTO Nº 001.24-CH-SDA**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL:</b>           |  |
| <b>ENDEREÇO:</b>                    |  |
| <b>TELEFONE:</b>                    |  |
| <b>RG/CPF/CNPJ:</b>                 |  |
| <b>NUMERO/SETOR DA BARRARA/BOX:</b> |  |
| <b>RAMO DE ATIVIDADE:</b>           |  |
| <b>Nº NIS (CASO TENHA):</b>         |  |
|                                     |  |

IPUEIRAS CE, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**RESPONSÁVEL**