

(papel timbrado da empresa)

ANEXO - IV

DECLARAÇÃO DE ME, EPP OU MEI (MODELO)

Ao

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN

Rua Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000

REF: Pregão Presencial nº 019/2017

_____ (razão social da empresa), com sede na
_____ (endereço), inscrita no CNPJ nº
_____, vem por intermédio de seu representante legal o(a)
Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº
_____ e do CPF nº _____, **DECLARAR**, sob as
penas da Lei, que é _____ (MICROEMPRESA, EMPRESA
DE PEQUENO PORTE OU MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL), que cumpre os
requisitos legais para efeito de qualificação como tal e que não se enquadra
em nenhuma das hipóteses elencadas no § 4º, do art. 3º, da Lei
Complementar nº 123/2006, estando apta a usufruir dos direitos de que
tratam os artigos 42 a 45 da mencionada Lei.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e Data)

(Assinatura do Representante Legal)

Nome:

RG Nº e Órgão Emissor: