

(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:**