

(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 024/2017

_____, (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: