

(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:**