

ANEXO XV - MODELO DE DECLARAÇÃO RECUSANDO PRAZO RECURSAL

À

Prefeitura Municipal de São João do Polêsine

Tomada de Preço nº 04/2020

Proponente:

Razão Social

CNPJ nº.

DECLARAÇÃO

A empresa acima qualificada, por intermédio de seu representante legal Sr(a), portador(a) da carteira de identidade nº, e do CPF nº abaixo assinado, ciente do prazo recursal de 05 (cinco) dias úteis relativo a fase de habilitação, estabelecido no art. 109, inc. I, alínea “a” da Lei Federal 8.666/93, se habilitada, DECLARA recusá-lo para os devidos fins deste Processo Licitatório em conformidade com o Art. 43, inc. III da Lei Federal 8.666/93..

LOCAL E DATA

NOME E QUALIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL