



ANEXO XV

MODELO DE DECLARAÇÃO RECUSANDO PRAZO RECURSAL

Á

Prefeitura Municipal de São João do Polêsine

Tomada de Preço nº 01/2019

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, conforme art. 43, inc. III da Lei Federal 8.666/93, se habilitada, **DECLARA** recusá-lo para os devidos fins deste Processo Licitatório.

LOCAL E DATA

NOME E QUALIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL