**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2019**

**ANEXO IV MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE**

**IMPEDITIVO A SUA HABILITAÇÃO**

**(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

À

Comissão Especial de Credenciamento

Centrais de Abastecimento do Ceará S/A – Ceasa Ce

Referente ao Credenciado Edital nº 01/2019

Outorga de área no âmbito do Entreposto Ceasa Maracanaú

A empresa [ *razão social* ], inscrita no CNPJ sob o [ *número* ], sediada na [ *nome da rua, número, bairro, cidade/estado* ], telefone [ ( *código de área* ) *número* ], e-mail [ *e-mail* ], neste ato representada pelo(a) Sr(a). [ *nome completo* ], portador(a) da cédula de identidade RG [ *número* ], inscrito(a) no CPF sob o [ *número* ], residente e domiciliado na [ *nome da rua, número, bairro, cidade/estado* ] , DECLARA, sob as penas da lei e para fins de direito, para fins de habilitação no Credenciamento Nº. 01/2019, a inexistência de fato superveniente impeditivo à sua habilitação.

 **[ *cidade/estado* ], [ *data* ] de [ *mês* ] de [ *ano* ].**

*Assinatura*

*Nome completo*

*Cargo*

Outorgante

**[ *Dados da declarante:Razão social e carimbo do CNPJ* ]**