

**MODELO**  
**(A SER PREENCHIDO EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

Nome da Empresa:

CNPJ:

End.:

CEP:

Tel/Fax:

E-mail:

São Pedro da Aldeia, RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202X.

**DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA**

Empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_,  
sediada à \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, declara, sob as penas da Lei,  
que até a presente data existem os seguintes fatos impeditivos para a sua habilitação no  
Credenciamento nº. XX/202X, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome Completo, identidade e carimbo da empresa.