

## COMPROMISSO DE DECLARAÇÃO DE FATO SUPERVENIENTE

(NOME DA EMPRESA) \_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, por este instrumento documental, comprometo-me a declarar, tempestivamente, junto à Marinha do Brasil, a existência superveniente de fato impeditivo, ciente de que a não declaração resulta em incidência de penalidades legais, de acordo com o previsto no § 2º do art. 32, da Lei 8.666/1993.

Santos, SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Representante Legal  
CPF

**A Declaração deverá conter o timbre da instituição ou seus dados básicos no corpo do documento, em cumprimento ao item 6.1 deste Edital.**