

**DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO**

NOME DO CREDENCIADO(A) \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, por este instrumento documental, comprometo-me a declarar, tempestivamente, junto à Marinha do Brasil, a existência superveniente de fato impeditivo da habilitação, 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.

Fortaleza, CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

---

CREENCIADO(A)