

**MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA**

CNPJ 44.919.611/0001-03 **Fone: (18) 3556-9900** E-mail: inubia@terra.com.br

Avenida Campos Salles, 113 – CEP 17760-000 - Inúbia Paulista - Estado de São Paulo.

# ANEXO IV

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO QUANTO À SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO**

# “DECLARAÇÃO”

**À**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE

At. - Comissão Municipal de Licitações e Julgamento Tomada de Preço nº \_/ . Processo nº / .

(Razão Social da Empresa), estabelecida na (endereço

completo)...., inscrita no CNPJ sob n.° ......................, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:

DECLARAR, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que a empresa obriga-se a executar os serviços, atendendo às recomendações quanto à segurança e medicina do trabalho, quanto a seu pessoal.

Por ser verdade assina a presente.

.................., ............... de de 2023.

Razão Social da Empresa

Nome do responsável/procurador Cargo do responsável/procurador N.° do documento de identidade

Página 1 de 1