



## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu, (Nome do Representante Legal), na qualidade de representante legal da entidade (Razão Social da Entidade), DECLARO, sob as penas da Lei, que a mesma não foi declarada INIDONEA para contratar ou conveniar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do art. 87 da Lei nº 8666/93, bem como comunicarei qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação, que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômica- financeira.

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

Assinatura do Representante Legal

Nome completo do Representante Legal:

RG:

CPF: