

**ATESTADO DE VISITA TÉCNICA****ANEXO XIII – EDITAL 059/2022****(PARA OS LICITANTES QUE REALIZAREM A VISITA TÉCNICA)**

**MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA** através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA**, por intermédio do **servidor (NOME DO ENGENHEIRO)**, matrícula nº **(Nº DA MATRÍCULA)** atesta que a empresa **(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)**, com endereço **(RUA/AVENIDA/PRAÇA, Nº, BAIRRO, CIDADE e ESTADO)**, inscrita no CNPJ sob o nº **(Nº DO CNPJ)**, neste ato representada pelo(s) **(NOME DO DIRETOR/SÓCIO/PREPOSTO)**, portador da carteira de identidade nº **(Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE)**, **visitou/vistoriou** os locais da realização dos **serviços** (objeto do **EDITAL 059/2022**) e tomou conhecimento de todas as informações e das condições necessárias ao cumprimento das obrigações da licitação, tomando conhecimento de todas as informações e das condições necessárias ao cumprimento das obrigações da licitação.

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2022.

\_\_\_\_\_  
Servidor **MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/RJ**  
**MATRÍCULA Nº**

Declaro ter conhecimento do termo de referência e das demais condições da execução do referido **serviço**, reconhecendo ser perfeitamente viável o cumprimento integral e pontual das obrigações assumidas.

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal da empresa