

**PAPEL TIMBRADO (EM CASO DE EMPRESA)**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**(PESSOA JURÍDICA)**

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada à \_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, doravante representada por [nome completo do representante legal] \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para os fins devidos, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação previstos na Lei Federal nº 14.133/2021 e no Edital elaborado para a presente contratação.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Empresa  
CPF nº \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

### (PESSOA FÍSICA)

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, DECLARO, para os fins devidos, que cumpro plenamente os requisitos de habilitação previstos na Lei Federal nº 14.133/2021 e no Edital do Concurso Nacional de Projeto de Arquitetura para Habitação de Interesse Social nº 01/2023.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Assinatura do declarante  
CPF nº \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO

NOME DA EMPRESA \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
SEDIADA \_\_\_\_\_ (endereço completo), declara, sob as penas da lei, que até a  
presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação  
no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar  
ocorrências posteriores.

Cidade (UF), ..... de ..... de 2025.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do representante legal)

Telefone/ e-mail para eventual contato:

**Observação:** papel timbrado da empresa

**DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE, SALVO NA  
CONDIÇÃO DE APRENDIZ**

\_\_\_\_\_ (nome da empresa),  
inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal,  
Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº  
\_\_\_\_\_ Órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do C.P.F nº \_\_\_\_\_,  
DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da  
Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno,  
perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

**Ressalva:** emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( )  
(assinalar com "x" a ressalva acima, caso verdadeira)

\_\_\_\_\_  
(assinatura do representante legal)

Telefone/ e-mail para eventual contato:

**Observação:** papel timbrado da empresa

## MODELO DE DECLARAÇÃO – ME/EPP/MEI

(Nome da empresa), estabelecida na \_\_\_\_\_ (rua; nº e cidade), por seu representante legal \_\_\_\_\_ (nome do representante, nacionalidade, estado civil, profissão, RG, CPF , endereço domiciliar), declara, sob as penas da lei penal e civil, que a ora declarante está classificada como (**Microempresa – ME, Empresa de Pequeno Porte – EPP ou Microempreendedor Individual – MEI**), perante a Receita Federal e Secretaria da Fazenda do Estado, comprometendo-se ainda a informar caso deixe de ser enquadrada na condição de (**Microempresa – ME, Empresa de Pequeno Porte – EPP ou Microempreendedor Individual – MEI**), nos termos da lei.

Cidade (UF), ..... de ..... de 2025.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do representante legal)

Telefone/ e-mail para eventual contato:

**Observação:** papel timbrado da empresa