

**Secretaria Municipal da Cultura de Fortaleza (Secultfor)**

**Rua Padre Valdevino, 1040 - JoaquimTávora - CEP 60135 - 040 - Fortaleza, Ceará, Brasil. Tel.: 85 3105-1387**

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

Eu, ............................................................................................., portador(a) da Carteira de

Identidade nº .........................., órgão expedidor ...................,expedida em ....../....../. ; portador

do CPF nº ...............................................................; residente e domiciliado(a) na ......................................................................................... nº ........

complemento ........................................, na cidade de ..........................., Estado do Ceará,

CEP ............................, telefone (8 ) ........................, e-mail ........................................; declaro,

para os devidos fins, que sou o(a) dirigente da ,

CNPJ ..........................................; com sede social na ,

nº ......., na cidade de ....................................., Estado do Ceará, CEP , telefone

(8 ) ...............................; Fax (8 ) ............................; e-mail: ,

exercendo o cargo de ................................................, com mandato de ............ anos conforme

disposto no artigo ......... do ........................ Social, vencendo em ...../....../ , podendo, portanto,

representá-la, **DECLARO** também sob as penas da lei que:

1. As informações prestadas nesta inscrição são verdadeiras;
2. Conheço os termos do Regulamento deste Edital, bem como as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto deste Edital com as quais concorda;
3. Não sou igreja, clube, associação de servidores, associação comercial e industrial, clube de dirigentes lojistas e nem sindicato;
4. Não me encontro suspenso nem declarado inidôneo para participar de licitações ou contratar com órgão ou entidades da Administração Pública;
5. Não sou servidor público, prestador de serviços de organização social que possua contrato de gestão com a SECULTFOR, ou pessoa que exerçam qualquer atividade remunerada na Secretaria Municipal da Cultura de Fortaleza – SECULTFOR e da Central de Licitações da Prefeitura de Fortaleza

– CLFOR, entidade concedente, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros, e parentes em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau;

1. Não sou membro da Comissão de Avaliação, bem como cônjuge, ascendente, descendentes em qualquer grau, além de sócio comercial;
2. Tenho domicílio no município de Fortaleza/CE há no mínimo 02 (dois) anos.

Fortaleza (CE), de de 2024

Assinatura

*A falta desta declaração assinada pelo proponente será motivo de NÃO PARTICIPAÇÃO, ou seja, os documentos de habilitação e avaliação técnica não serão analisados.*