



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS

Anexo B.9 MODELO DE DECLARAÇÃO DA CONDIÇÃO DE ME/EPP/EQUIPARADA

ANEXO B.9 MODELO DE DECLARAÇÃO DA CONDIÇÃO DE ME/EPP/EQUIPARADA

Goiânia, xx de xxxxx de xxxx.

À Comissão de Contratação

Ref.: Edital n.º XX/XXXX – Declaração da Condição de ME/EPP/EQUIPARADA

(nome da empresa) _____, CNPJ n. _____, (endereço completo) _____, por seu representante abaixo assinado, declara, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente os requisitos da habilitação exigidos no Edital de **Concorrência Presencial n. ____/xxxx**, autorizado pelo Processo n. _____, nos termos do art. 43 da Lei Complementar n. 123/2006, e que não tem contratos celebrados com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, nos termos do §2º do art. 4º da Lei n. 14.133/2021.

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE HABILITAÇÃO

(assinalar somente quando for ME e EPP do Estado de Goiás e estiver com a documentação fiscal irregular.)

(☐) Sou Microempresa/Empresa de Pequeno Porte.

(☐) Sou Microempresa/Empresa de Pequeno Porte e declaro que possuo restrição da documentação exigida, para efeito da comprovação de regularidade fiscal.

Local e data:

Assinatura e número da identidade do representante legal e carimbo com CNPJ da empresa.

Atenciosamente,

[assinatura dos representantes legais]

CPF: