ANEXO 02 (PARTE 1 de 2)

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA, DE ATENDIMENTO DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E DE NÃO INCIDÊNCIA NAS HIPÓTESES DE IMPEDIMENTO DA PROPONENTE

Instruções

1. Preencher todos os dados.

2. Assinar.

3. Enviar documento em formato PDF.

Em atendimento ao item 8.4, XIII, do Edital nº 13/2025/Spcine, eu, (inserir nome), portador(a) do documento de identidade RG nº (inserir número) e do CPF nº (inserir número), como representante legal da PROPONENTE (inserir razão social), inscrita no CNPJ sob o nº (inserir número), declaro sob as penas da lei que a mesma não se encontra em situação de mora, inadimplência ou pendência junto a quaisquer órgãos ou entidades integrantes da administração pública, de todas as esferas federativas.

Declaro ainda que atendo às condições de participação e que não incorro em qualquer das hipóteses de impedimento, conforme exigidas no Edital, em especial em suas clausulas 6ª e 7ª.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

ANEXO 02 (PARTE 2 de 2)

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA, DE ATENDIMENTO DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E DE NÃO INCIDÊNCIA NAS HIPÓTESES DE IMPEDIMENTO DO(A) LÍDER DO NÚCLEO

Instruções

1. Preencher todos os dados.

2. Assinar.

3. Enviar documento em formato PDF.

Em atendimento ao item 8.4, XIII, do Edital nº 13/2025/Spcine, eu, (inserir nome), portador(a) do documento de identidade RG nº (inserir número) e do CPF nº (inserir número), como LÍDER DO NÚCLEO do projeto (inserir nome), declaro sob as penas da lei que não me encontro em situação de mora, inadimplência ou pendência junto a quaisquer órgãos ou entidades integrantes da administração pública, de todas as esferas federativas.

Declaro ainda que atendo às condições de participação e que não incorro em qualquer das hipóteses de impedimento, conforme exigidas no Edital, em especial em suas clausulas 6ª e 7ª.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.