

ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNSERVIR – FUNDO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR PÚBLICO  
GESTÃO 2017 – 2020

---

**EDITAL DE CHAMENTO PÚBLICO Nº 001/2020**  
**FUNSERVIR – Fundo de Assistência a Saúde do Servidor**  
**Público do Município de Balneário Camboriú**  
**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO  
PARA HABILITAÇÃO**

(NOME DA EMPRESA).....com sede na  
.....(endereço completo) inscrita no CNPJ sob o Nº  
....., declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos  
impeditivos para sua habilitação....., ciente da obrigatoriedade de  
declarar ocorrências posteriores.

PARA PESSOA JURÍDICA  
Local e data.  
(Nome e assinatura do representante da pessoa jurídica)  
Empresa