**DECLARAÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA OU CONCESSIONÁRIA AUTORIZADA**

A empresa (xxxxxxxxxxxxx), CNPJ nº xxxxxxxxxxxxx, participante deste processo licitatório, conforme exigência do Item 6.1, Alíena “o” do presente edital, **DECLARA** que possui assistência técnica/concessionária autorizada na região que se encontra o município de Morro Grande, conforme dados abaixo descritos:

Razão Social da Assistência Técnica/Concessionária:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Responsável:

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável - Proponente

Nome:

CPF:

R.G.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável - Assistência Técnica/Concessionária

Nome:

CPF:

R.G.: