**DECLARAÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA OU CONCESSIONÁRIA AUTORIZADA**

A empresa (xxxxxxxxxxxxx), CNPJ nº (xx.xxx.xxx/xxxx-xx), participante deste processo licitatório, sob o nº 12/2018, Edital de Pregão Presencial nº 9/2018, conforme exigência do Item 6.1, Alíena “o” do presente edital, **DECLARA** que o veículo ofertado possui assistência técnica/concessionária autorizada na microrregião de Araranguá ou microrregião de Criciúma, conforme dados abaixo descritos:

Razão Social da Assistência Técnica/Concessionária:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Nome do Responsável:

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

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

Assinatura do Responsável - Proponente

Nome:

CPF: