

MODELO DE ATESTADO DE VISTORIA

A Empresa _____, inscrita no CNPJ sob nº. _____/_____-_____, sediada na cidade de _____, Estado de _____, na Rua _____, No. _____, bairro _____, CEP _____-_____, fone: _____, fax) _____, e-mail: _____, declara que tem pleno conhecimento das condições dos veículos que serão objeto do seguro veicular licitado por meio do Pregão Eletrônico Nº 09/2019, promovido pelo Instituto Federal do Ceará – *campus* Umirim, nada encontrando que possa impedir sua realização de acordo com os projetos integrantes do processo licitatório.

_____, ____ de _____ de 2019.

Nome completo e assinatura legível do Responsável pela Vistoria

Cargo do Responsável pela Vistoria

Confirmo que a empresa _____ (CNPJ nº _____) realizou Vistoria no dia ____/____/2019.

Assinatura do Servidor do IFCE

Nome (completo e legível) do Servidor do IFCE

Número SIAPE

Cargo do Servidor do IFCE