



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA**

ANEXO B

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES LOCAIS PARA
EXECUÇÃO DO OBJETO (CASO OPTE PELA NÃO REALIZAÇÃO DE VISTORIA)**

A empresa _____, inscrita
no CNPJ nº. _____, com
endereço _____
_____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a)
_____, portador(a) do documento de
Identidade nº. _____ e CPF nº. _____, assume a
responsabilidade pela não verificação do local de prestação dos serviços objeto do Pregão
nº 08/2023, tendo pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza
do trabalho, assumindo total responsabilidade por este fato, declarando, ainda, que não
utilizará da ausência de vistoria do local de prestação dos serviços para quaisquer
questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a
Contratante.

Assinatura do Responsável Legal

Data e Local