

**DECLARAÇÃO DE NÃO HAVER IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM A  
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
Credenciamento nº 01/2024**

Nome completo:
RG nº:

DECLARA, para os devidos fins, que não está impedida de participar de licitação ou de contratar com a Administração Pública.

Local e data: .....

Assinatura (Representante legal): .....