**MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISITA AO LOCAL DOS SERVIÇOS**

À Fundação Habitacional do Exército - FHE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome da empresa], inscrita no CNPJ/MF sob o nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada legalmente pelo(a) Sr(a). ---------------------------------------------------------------------------------------------------------, DECLARA QUE:

( ) tem o conhecimento prévio da área de execução dos serviços; ou

( ) compareceu no Ponto Fixo de Atendimento VI Comando Aéreo Regional (PTF VI COMAR), situado no Setor de Habitações Individuais Sul – SHIS, QI 5, Área Especial 12, S/Nº, Brasília/DF, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Aviso de Contratação Direta e seus anexos.

Cidade/UF, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Carimbo, nome e assinatura do representante legal da empresa

Cédula de Identidade (número e órgão expedidor)