**ANEXO II**

**REQUERIMENTO**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR SUPERINTENDENTE DA CAIXA DE ASSISTÊNCIA, APOSENTADORIA E PENSÕES DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE LONDRINA – CAAPSML**

(Instituição filantrópica / Organizações da Sociedade Civil), neste ato representado poro seu (CARGO), Sr(a) (NOME), CPF n.° (CPF), nos termos da Lei n°. 8.666/93 e na forma do item 3.1 do Edital de Desfazimento de Bens xx/2020, vem à presença de Vossa Senhoria requerer a doação dos seguintes bens, constantes no(s) lote(s) do Anexo I do ref. Edital (descrever os itens).

Nesta oportunidade, indico (NOME), (CARGO), CPF n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefone n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para, em nome deste Órgão Requerente, receber os bens no local em que se encontram, em horário a combinar.

Atenciosamente,

Londrina, ..... de .................... de 2018.

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

(NOME)

(CARGO)

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO “DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE CONTRATAÇÃO / ALIENAÇÃO”**

Declaramos sob as penas da lei, e para fins do **Edital de Desfazimento/CAAPSML-\_\_\_\_/2020**, junto a CAAPSML, que o(a) (proponente/empresa)..................... inscrito(a) no (CPF/CNPJ) sob o nº ..............., até a presente data não recebeu deste ou de qualquer outro órgão da administração pública direta ou indireta, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA, de participação em impedimento de contratar com a administração, assim como não ter recebido declaração de INIDONEIDADE, para licitar ou contratar com a administração pública federal, estadual, ou municipal e do Distrito Federal, não havendo assim FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE CONTRATAÇÃO OU ALIENAÇÃO da mesma, ciente da obrigatoriedade de comunicar ocorrências posteriores.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Local e data.

Assinatura

Nome do Representante Legal

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos sob as penas da lei, e para fins do processo de doação nº **Edital de Desfazimento/CAAPSML-\_\_\_\_/2020**, junto a CAAPSML, que o(a) (proponente/empresa)..................... inscrito(a) no (CPF/CNPJ) sob o nº ..............., a expressa responsabilidade pelos bens doados, inclusive havendo necessidade em realizar o descarte dos mesmos, esse será feito adequadamente, sem quaisquer prejuízos a terceiros e ao meio ambiente. Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Local e data.

Assinatura

Nome do Representante Legal

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO “NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO NEM PROPRIEDADE IMÓVEL NO MUNICÍPIO DE LONDRINA”**

**DECLARAÇÃO**

O proponente .................................................................., com domicílio (ou sede) na cidade de ......................., estado ............................., endereço ..............................., através de seu representante legal (no caso de pessoa jurídica) .........................................., DECLARA, sob as penas da lei e para os fins do **Edital de Desfazimento/CAAPSML nº \_\_\_\_/2020**, que não possui estabelecimento nem propriedade imóvel no Município de Londrina.

Por ser verdade, firmo(amos) a presente.

Local e data.

Assinatura

Nome do Representante Legal

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO “CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO ART. 7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL”**

**EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA** ( ) / **EMPREGADOR PESSOA FÍSICA** ( )

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a opção em que se enquadra)

Declaro sob as penas da lei, e para fins de participação no **Edital de Desfazimento/CAAPSML-\_\_\_\_/2020**, junto à CAAPSML, que (o proponente portador do RG nº/a empresa) ..................... inscrito(a) no (CPF/CNPJ) sob o nº ..............., não emprega menores de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres ou menores de 16 (dezesseis) anos desempenhando quaisquer trabalhos, salvo se contratados sob condição de aprendizes, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei n.º 9.854/99).

Por ser verdade, firmo a presente.

Local e data

Assinatura

Nome do Representante Legal