**DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**

**(Nome do proponente), RG e CPF (representante da Pessoa Jurídica, quando for o caso) sob CNPJ: XXXXXXX,** sediada na Rua XXXXXXXXXXX, declara, sob penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação junto a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú, para o Edital nº 015/2024 LIC FCBC Prêmio, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Cidade, data.

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

Nome do proponente e assinatura

Nome e assinatura do representante da pessoa jurídica no caso de empresa

Obs:

Esta declaração pode ser usada para Pessoa Física, MEI e Pessoa Jurídica sem fins lucrativos