**ANEXO III - A**

**DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA HABILITAÇÃO – PESSOA FÍSICA**

Eu ................................................................................, CPF nº………............…………………………. residente na ..............................................................................., declaro, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para minha habilitação no Edital de Credenciamento nº 005/2025, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Balneário Camboriú, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

(Nome legível e assinatura)