**ANEXO IV DO EDITAL**

DECLARAÇÃO INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO

**NOME DO PROPONENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**residente e domiciliado à\_\_\_\_\_\_ (endereço completo),** declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente procedimento, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores (Art. 5º, II, “e”, da Instrução Normativa SEGES/ME nº 116/ 2021).

**..................**

**data**

**....................................**

**(Proponente, RG e CPF)**