

MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE VISTORIA TÉCNICA

Nome da empresa: CNPJ nº.: Endereço: Telefone/fax: () Nome do Vistoriante:				
R.G.:		CPF:		
A empresa a identificado e qualificado, discriminadas, e vistoriou ARMADA, DIURNA E NO prestadas todas as infori extensão e peculiaridades.	compareceu à os locais onde s TURNA, objeto o mações solicitad	serão prestados os do Pregão Eletrôni	nominada, na dat s serviços de VIG ico nº. XX/2015 , s	a e hora GILÂNCIA sendo-lhe
UNIDADE: LOCALIDADE/ENDEREÇ ⁽ Tel.: ()	O:			
Data da Vistoria: /	/2016	Horário da visto	oria:	<u></u> .
(Serv	vidor Responsável	pelo acompanhame	nto)	
	(Representan	te da empresa)		