**(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

**ANEXO II DO TERMO DE REFERÊNCIA**

**SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DE ESQUADRIAS E REMOÇÃO DE BRISES NO EDIFÍCIO ADMINISTRATIVO DA ALFÂNDEGA DO PORTO DE FORTALEZA**

**DECLARAÇÃO DE VISITA AO LOCAL**

…........................................................., CPF …......................................................, representante legal da Alfândega do Porto de Fortaleza, declara que o profissional …..............................., representante da empresa .........................................., visitou o Edifício Administrativo da Alfândega do Porto de Fortaleza, situado na Av. Vicente de Castro, 6971, Cais do Porto, Fortaleza, Ceará, tendo condições de obter no local todas as informações necessárias para elaboração do trabalho de avaliação contratado.

OU

Declaro que optei por não realizar vistoria dos locais para a execução do objeto do Dispensa Eletrônica nº 37/2023 da Superintendência Regional da Receita Federal do Brasil na 3ª RF e declaro que tenho pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do trabalho, que assumo total responsabilidade por este fato e que não utilizarei deste para quaisquer questionamentos futuros que possam ensejar avenças técnicas ou financeiras com a Superintendência Regional da Receita Federal do Brasil na 3ª RF.

Local, ........ de ................................ de 2023.

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

(Assinatura do representante legal devidamente identificado)