**ANEXO XV**

**MINUTADE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE (SICAF)**

À

EMUSA

Ref.: RDC PRESENCIAL EMUSA Nº01/2022

*[Empresa*] , neste ato representada por *[nome do responsável ou representante legal]* \_ , abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da lei, que após o seu cadastro no Sistema de Cadastramento Unificado de Serviços Gerais - SICAF não subsistem fatos supervenientes que a impeçam de participar da presente licitação (art. 32, § 2º, da Lei nº 8.666/93).

*Local e data*

*Assinatura do Responsável ou Representante Legal da empresa/consórcio*

Nome, Cargo e nº da identidade