**ANEXO XIV**

**MINUTA DE OPÇÃO PELA CONSULTA DA HABILITAÇÃO PARCIAL PELO SISTEMA DE CADASTRAMENTO UNIFICADO DE SERVIÇOS GERAIS - SICAF**

À

EMUSA

Ref.: RDC PRESENCIAL EMUSA Nº 01/2022

*[Empresa*]\_ , neste ato representada por *[nome do responsável ou representante*

*legal]* , abaixo assinado, DECLARA que a verificação da sua habilitação parcial

será realizada por consulta *online* ao SISTEMA DE CADASTRAMENTO UNIFICADO DE SERVIÇOS GERAIS - SICAF.

*Local e data*

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

Nome, Cargo e nº da identidade