

**(Modelo de Declaração de Inexistência de Fato Superveniente Impeditivo da  
Habilitação)**

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DE PARNAÍBA**

**Ref.: Habilitação para o Programa de Fomento ao Desenvolvimento  
Econômico de Santana de Parnaíba**

A **[Nome da Empresa]**, com sede na **[Logradouro, nº, Complemento, Bairro]**, CEP nº **[xxxxx-xxx]**, **[Cidade-UF]**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **[xx.xxx.xxx/xxxx-xx]**, e por meio de seu representante legal, o(a) Sr(a). **[Nome do Representante]**, **[Nacionalidade]**, **[Estado civil]**, **[Profissão]**, portador da cédula de identidade RG nº **[xx.xxx.xxx-x/Órgão Expedidor]** inscrito no CPF/MF sob o nº **[xxx.xxx.xxx-xx]**, declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no Programa de Fomento ao Desenvolvimento Econômico de Santana de Parnaíba, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Santana de Parnaíba, xx de xxxxx de 20xx.

**[NOME DA EMPRESA]**  
**[nome do representante legal]**  
**Representante Legal**