DECLARAÇÃO DE RETIRADA DE EDITAL

Razão Social/Nome:
CNPJ/CPF:
Endereço:
E-mail:
Cidade: Estado: CEP:
Tefefone: Fax:
Pessoa que recebeu:
Retiramos nesta data cópia do Edital na modalidade de: ( ) Pregão presencial; ( ) Concorrência; ( ) Tomada de Preços; ( ) Credenciamento; ( ) Convite. Número: Entidade:
Data:

Senhor licitante,

O preenchimento e envio da solicitação de retirada de Edital NÃO É OBRIGATÓRIO, seu envio por meio de fax (49) 3572 1111 ou e-mail: compras@matoscosta.sc.gov.br antecipadamente à data da sessão visa comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório, e de quaisquer informações adicionais, no entanto, caso o fornecedor preferir, basta acompanhar as publicações no site www.matoscosta.sc.gov.br.

Viviane Carneiro
Departamento de Compras e Licitações do Município de Matos Costa - SC