**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](http://www.matoscosta.sc.gov.br).

Viviane Carneiro

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