

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

**IPREMPO**

MUNICIPAL DE POTIRENDABA

**Instituto de Previdência Municipal de Potirendaba**

Rua Achilles Malvezi, nº 704 - Centro - CEP 15105-000 - Tel.(17) 3249-2525

CNPJ: 07.581.026/0001-10 - Potirendaba - SP.

E-mail: iprempo@potirendaba.sp.gov.br

**EDITAL DE PREGÃO Nº \_\_\_/2021**

**PROCESSO ADM. Nº \_\_\_/2021**

**ANEXO IV- DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO**

Eu (nome completo), representante legal da empresa (nome da pessoa jurídica), interessada em participar no **Edital de Pregão nº \_\_\_/2021**, do Município de ....., sob as penas da lei, que nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1.989, a (nome da pessoa jurídica), encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Local e data.

---

Assinatura do representante legal da empresa

Em papel timbrado da empresa licitante