

**ATESTADO DE VISITA TÉCNICA**

**ANEXO X – EDITAL 020/2021**

**(PARA OS LICITANTES QUE REALIZAREM A AVISITA TÉCNICA)**

**MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA** através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA**, por intermédio do **ENGENHEIRO (NOME DO ENGENHEIRO)**, inscrito no CREA sob o nº **(Nº DO CREA)** atesta que a empresa **(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)**, com endereço **(RUA/AVENIDA/PRAÇA, Nº, BAIRRO, CIDADE e ESTADO)**, inscrita no CNPJ sob o nº **(Nº DO CNPJ)**, neste ato representada pelo(s) **(NOME DO DIRETOR/SÓCIO/PREPOSTO)**, portador da carteira de identidade nº **(Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE)** vistoriou o local onde será realizada a **ADEQUAÇÃO DO IMÓVEL PARA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE FISIOTERAPIA**, objeto do **EDITAL 020/2021**, tomando conhecimento de todas as informações e das condições necessárias ao cumprimento das obrigações da licitação.

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2021.

\_\_\_\_\_  
Engenheiro do **MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/RJ**  
**CREA/RJ**

Declaro ter conhecimento do projeto básico e das demais condições da execução do referido **serviço**, reconhecendo ser perfeitamente viável o cumprimento integral e pontual das obrigações assumidas.

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal da empresa