

M O D E L O

**OBS: ESTA DECLARAÇÃO DEVE SER APRESENTADA EM PAPEL
TIMBRADO DO FORNECEDOR**

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos, que comunicaremos à SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DA PARAÍBA, qualquer superveniência de fato impeditivo que ocorrer no período de validade do Certificado Estadual de Cadastramento e Habilitação – CECH, inclusive quanto à validade das certidões de débitos perante as Fazendas: Federal, Estadual, Municipal, INSS E FGTS.

(Local e data)

(Assinatura do representante legal da empresa)