**COMPLEXO OPERACIONAL LOGÍSTICO DE CAJAMAR**

SERVIÇO**: RECUPERAÇÃO DE AFUNDAMENTO NA PISTA DE ACESSO**

**DECLARAÇÃO DE VISTORIA DO LOCAL DE SERVIÇO**

Empresa Vistoriante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Declaro que a empresa acima nomeada tem conhecimento do local e das condições dos serviços dispostos no Edital que trata da Recuperação da Pista de Acesso ao Complexo Operacional Logístico de Cajamar, situado na Avenida Dr. Antônio João Abdala, 2.727, Cajamar, SP.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante da Empresa Vistoriante