**ANEXO III**

**Declaração de cumprimento pleno dos requisitos de habilitação**

NOME, CNPJ ou CPF Nº 00.000.000/0000-00, sediada na ENDEREÇO, SÃO JOAQUIM/SC declara, sob as penas da Lei nº 10.520, de 17/07/2002, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no presente edital.

São Joaquim (SC), de outubro de 2020.

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

NOME CNPJ ou CPF