# Declaração de Ciência – CADIN

Município, (dia) de (mês) de 2024

Eu, **(DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE)**, portador da carteira de identidade **nº 000000000**, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF **0000000000-000**, na condição de representante legal da **NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE/RAZÃO SOCIAL**, **CNPJ Nº XXXXXX**, DECLARO que estou ciente das condições previstas no item 12.12 do edital, que definem a apresentação do CADIN - Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Federais até a data final definida no Cronograma do PROTRATAR CEIVAP VII.

Declaro ainda estar ciente que a não apresentação do CADIN regular até a data supracitada, implicará na desclassificação da proposta.

(Assinatura do representante legal do município/consórcio)