**COMUNICAÇÃO DE APOSTILA E DECLARAÇÃO DE   
ATENDIMENTO À LEI 8.666/93**

Dados do Apostilamento:

|  |  |
| --- | --- |
| **Selecione um item** |  |
| **Obra** |  |
| **Nº do Contrato com a Empresa Executora** |  |
| **Empresa Contratada** |  |
| **Valor do Contrato** |  |
| **Valor do Apostilamento** |  |
| **Valor do Contrato após Apostilamento** |  |
| **Nº do Apostilamento** |  |
| **Objeto do Apostilamento** |  |
| **Data de assinatura do Apostilamento** |  |

Declaro, sob as penas da Lei, que o(s) apostilamento(s) acima mencionados, atenderam a todos os dispositivos constantes na legislação em vigor em especial à Lei 8.666/93 e suas alterações.

Indique o Local , Indique o Dia de Indique o Mês de Indique o Ano

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indique o Nome do(a) Prefeito(a) |  | **Indique o Nome do(a) Procurador(a)** |
| Prefeito(a) Municipal |  | **Indique o número na OAB** |
|  |  | Procurador(a) Municipal |