

**ANEXO - MODELO DE TERMO DE DISPENSA DE VISTORIA E PLENO  
CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES E PECULIARIDADES DA  
CONTRATAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE VISTORIA**

**SERVIÇOS COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CAMPUS JARDIM ÂNGELA**

**Processo Administrativo n.º 23305.019188.2026-88**

A empresa ....., com sede à ....., inscrita no CNPJ/MF sob o n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_, por intermédio do(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_, indicado expressamente como seu representante, **DECLARA TER CONHECIMENTO DO SERVIÇO** a ser prestado através da Dispensa de Licitação do processo administrativo supracitado, dispensando a necessidade da vistoria no local onde os serviços serão prestados, nas instalações indicadas pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo (IFSP) – Campus Jardim Ângela.

**DECLARA**, ainda, que se responsabiliza pela dispensa e por situações supervenientes.

**DECLARO** que me foi dado acesso às dependências do referido Campus, através de cláusula expressa no Edital e anexos, ao qual dispensei por ter conhecimento suficiente para prestar o serviço, objeto da presente contratação, com as informações estabelecidas no Instrumento Convocatório.

[Município - SP], \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026.

[nome do signatário]

Representante Legal da CONTRATADA  
Nome e CNPJ da Empresa Licitante

Documento assinado eletronicamente por:

- **Daniela Reis da Silva Domingos, DIRETOR(A) ADJUNTO(A) - CD4 - DAA-JAN**, em 04/09/2026 10:36:43.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 04/09/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsp.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 1240490

**Código de Autenticação:** 07d978b6c8



-, -, SÃO PAULO / SP, CEP -