



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

ANEXO F

ATESTADO DE VISTORIA

MODALIDADE LICITATÓRIA Nº 0x/20XX

Atesto para os devidos fins que o(a)
Sr.(a) _____, portador(a) do CPF
_____, representante da Empresa _____,
CNPJ nº _____ compareceu no _____,
nesta data, para vistoria, referente a MODALIDADE LICITATÓRIA Nº 01/20XX, tendo
conhecimento de todas as informações relativas à sua execução.

Porto Alegre, ____ de _____ de ____

Assinatura do responsável
(ÓRGÃO)

Assinatura do responsável
(EMPRESA)