



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

ANEXO F

ATESTADO DE VISTORIA

MODALIDADE LICITATÓRIA Nº 01/20XX

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)