**DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE PREÇO**

Declaro para os devidos fins que foi realizada consulta de preços à empresa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CNPJ XX.XXX.XXX/XXXX-XX, responsável pela venda exclusiva do(a) DESCRIÇÃO DO PRODUTO e que o preço desse produto praticado pela empresa é compatível com o preço de mercado.

Governador Valadares (MG), XX de XXXXXXXX de XXXX.

.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL – SIAPE: XXXXXXX