

**ANEXO I**  
**MODELO DE NOTIFICAÇÃO - APURAÇÃO PRELIMINAR**



**Governo do Estado de Mato Grosso**  
**SEFAZ - Secretaria de Estado de Fazenda**

**NOTIFICAÇÃO N. \_\_\_/ANO/Sigla da Coordenadoria/Sigla da Superintendência**

**1. Identificação do destinatário:**

- 1.1. Razão Social:
- 1.2. CNPJ:
- 1.3. Nome do representante/preposto:
- 1.4. CPF do representante/preposto:
- 1.5. Endereço completo:
- 1.5. E-mail:
- 1.6. Telefone:

**2. Fato ilícito ou irregularidade verificada:**

**3. Cláusula ou item** do contrato, ordem de fornecimento ou serviço, edital ou ata de registro de preços que foi **descumprido:**

**4. Sanções aplicáveis em razão do ilícito ou irregularidade:**

Pela presente o destinatário identificado acima fica notificado a se manifestar com relação ao ilícito ou irregularidade descrito, no prazo de 2 (dois) dias úteis, dentro do qual também deverá providenciar a sua correção, parcial ou total, se for possível.

Local, data.

Assinatura  
Nome  
Cargo  
Matrícula

Coordenadoria \_\_\_\_\_  
Superintendência \_\_\_\_\_