



**ANEXO I – IN 001/2026**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RESTABELECIMENTO DO EQUILÍBRIO  
ECONÔMICO-FINANCEIRO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO ESCALVADO/MG

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATADO**

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

---

**2. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO**

Contrato nº: \_\_\_\_\_

Processo Licitatório nº: \_\_\_\_\_

Modalidade: \_\_\_\_\_

Objeto do Contrato:

---

---

---

**3. SOLICITAÇÃO**

Venho requerer o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato acima identificado em razão da ocorrência de fato superveniente que ocasionou alteração extraordinária dos custos de execução contratual.

Data em que ocorreu o fato: \_\_\_\_\_

Descrição detalhada da ocorrência:

---

\_\_\_\_\_



---

---

#### **4. IMPACTO FINANCEIRO**

Valor contratado originalmente:

R\$ \_\_\_\_\_

Valor pretendido após o reequilíbrio:

R\$ \_\_\_\_\_

Percentual de reajuste pleiteado:

\_\_\_\_\_ %

---

#### **5. DOCUMENTOS APRESENTADOS**

- ( ) Notas fiscais de aquisição.
- ( ) Planilha de composição de custos.
- ( ) Pesquisa de mercado.
- ( ) Tabelas oficiais.
- ( ) Orçamentos.
- ( ) Memória de cálculo.
- ( ) Outros documentos.

Especificar:

---

---



## 6. DECLARAÇÃO

Declaro que as informações apresentadas são verdadeiras e que os documentos anexados refletem a realidade dos custos suportados pela empresa.

Santa Cruz do Escalvado/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do representante legal