



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO

Criado pela Lei Nº 5.905 de 12/07/1973
Instalado pela Portaria Cofen N.º 001/1975

ANEXO I

(Modelo de declaração)

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO AVISO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL

(NOME DA EMPRESA ou PF) ____, (n.º do CNPJ ou CPF), sediada _____ (endereço completo) _____, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e do CPF n.º _____, firmado abaixo, declara sob as penas da lei que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação; bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital, referentes ao Processo n.º 05/2024 do Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso.

_____(localidade)____, em ____ de ____ de ____ .

_____(assinatura)____ _____(nome por extenso)____ _____(cargo)