

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 02/2014

ANEXO D - MODELO DE RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____, estabelecida na
_____, Bairro _____, _____/_____, CEP:
_____, Telefone (_____) _____, inscrita com CNPJ
_____, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador)
_____, portador do RG _____ e do CPF
_____, no uso de suas atribuições legais, vem:

Informar, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as
penas da Lei, os nomes dos profissionais disponíveis para prestar serviços ao MUNICÍPIO DE
SANTA GERTRUDES, conforme quadro abaixo:

Nome do Profissional	Registro CREMESP	Especialidade

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade