**ANEXO VI**

**EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA DE CONVÊNIO INSTITUCIONAL Nº 01/2020**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO QUE CONCORDA COM AS CONDIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS** |
| **1-Dados do Proponente**  |
| Razão Social  |
| CNPJ |
| Endereço  |
| **2- Representante Legal**  |
| NOME |
| CARGO  | CPF |
| RG  | ORGÃO EMISSOR |
| TELEFONE | CELULAR  |
| E-MAIL  |  |
| **3- Declaração**  |
| Declaro estar ciente e concordar com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como que cumpro plenamente com os requisitos de habilitação definidos no edital de seleção pública de convênio institucional nº 01/2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Loca e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome/assinaturaCargo |