



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

# ANEXO III

## MODELOS DE DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES

(EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO)



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

**DECLARAÇÃO**

*Nome da empresa*, por seu representante legal, declara para o fim de participação no Processo de Credenciamento nº 01/2017, da Prefeitura do Município de Trajano de Moraes/Fundo Municipal de Saúde, que não existem fatos que impeçam a nossa participação e, também, que nos comprometemos, sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento da Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes, qualquer fato superveniente, que venha a impossibilitar nosso credenciamento.

*Local e data*

---

*Assinatura do representante legal*



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

**DECLARAÇÃO**

*Nome da empresa*, por seu representante legal, Sr. \_\_\_\_\_, declara para o fim de participação no Processo de Credenciamento nº. 01/2017, da Prefeitura do Município de Trajano de Moraes/Fundo Municipal de Saúde, que recebemos todas as cópias do Edital de Credenciamento, bem como todas as informações necessárias e que possibilitam a entrega da documentação e proposta, em conformidade com as exigências do Edital de Credenciamento, concordando com os termos do presente certame.

*Local e data*

---

*Assinatura do representante legal*



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, finalmente, que não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não empregamos menores de dezesseis anos, em conformidade com o artigo 7º, Inciso XXXIII, da Constituição Federal.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

*Local e data*

---

*Assinatura do representante legal*



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

**AUTORIZAÇÃO**

(somente no caso de constituir Procurador)

*Nome da empresa*, por seu representante legal, Identificação do proponente, autoriza nosso funcionário, Sr. \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, a participar ativamente do Processo de Credenciamento nº. 01/2017, da Prefeitura do Município de Trajano de Moraes/Fundo Municipal de Saúde, dando a ele plenos poderes para nos representar. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

*Local e data*

---

*Assinatura do representante legal*