Secretaria de **Saúde**



Fundação Saúde **ANEXO I**

MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

Declaro, par		participação , i						-		-
sediada	na				,	repr	esenta	ıda	pelo	Sr.
serviço, par serviços pos	a tomar pl	eno conhec	cimento (
	Rio d	e Janeiro, _	de			_ de 2	0			
		Fundação S					iro			
		DECLA	ARAÇÃ	O DA LI	CITAN	ITE				
Declaro que detalhes nec informações	essários p	ara a elabo	ração da	proposta	a comei	rcial, 1	tendo	sido	forne	
		Assinatura	a do Rep	resentant	e da Lio	citante)			
Nome (por e	extenso): _									
Cédula de Id	lentidade: _									
	Rio d	e Janeiro, _	de			_ de	20	•		
Contato par item 14.1.	a informaç	ões e marc	ação do	horário p	oara a v	istoria	a estão) disc	rimin	ados no
Obs.: A V ANTECEDI					~		(DOIS	<u>S)</u> D	IAS	ÚTEIS





Secretaria de **Saúde**



Fundação Saúde



