

ANEXO III

(em papel timbrado/personalizado da empresa)

Fundo Municipal de Saúde de Medianeira

O interessado.....(qualificação completa)....., DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento na área médica, que não foi declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, nem sofreu a penalidade prevista no inciso III e IV, do artigo 87, da Lei n. 8.666/93.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Medianeira (PR), em _____ de _____ de 2008.

(assinatura do representante legal da empresa solicitante)

(nome do representante legal da empresa solicitante)