

ANEXO 9 – DECLARAÇÃO DE QUE ACEITA AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO DECRETO ESTADUAL Nº 48.076, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2020

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO

A empresa _____ ou Pessoa Física _____, inscrita no CNPJ/CPF nº _____ abaixo infrafirmado, DECLARA para os fins de credenciamento e prestação de serviços de georrefenciamento ao particular contratante que aceita as condições estabelecidas no Decreto Estadual nº 48.076, de 05 de novembro de 2020.

Data e local.

Assinatura do Representante Legal da Empresa ou Pessoa Física Credenciada