

## DECLARAÇÃO DE INTERESSE EM SE ASSOCIAR OU NÃO A ENTIDADES CONCORRENTES

Eu, \_\_\_\_\_  
(nome do representante), na qualidade de representante legal da  
\_\_\_\_\_  
(denominação da requerente), declaro para os devidos fins que:

(    ) Caso haja mais de uma entidade interessada em executar o serviço na mesma área de interesse, SIM, concordo em receber proposta de acordo para associação com as demais interessadas.

(    ) Caso haja mais de uma entidade interessada em executar o serviço na mesma área de interesse, NÃO, concordo em receber proposta de acordo para associação com as demais interessadas

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
assinatura do representante da entidade

Endereço para correspondência : \_\_\_\_\_,  
na cidade de \_\_\_\_\_, Estado  
\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Telefone para contato: OXX-\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_;

Correio eletrônico (e-mail): \_\_\_\_\_.