



PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUMÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.234.776/0001-92



ANEXO XI

(papel timbrado da empresa)

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE PRAZO

A Entidade/Empresa....., com sede na Rua/Avenida n.º, Bairro, Cidade, Estado, CEP n.º, inscrita no CNPJ/CPF sob o n.º, assume o compromisso de no prazo de 5 (cinco dias) da assinatura do contrato para prestação do serviço de Atendimento em Ultrassonografia no Município de Tucumã, iniciar a prestação do respectivo serviço.

Cidade, ____ de _____ de 2019.

Representante Legal