(Aqui: Timbre ou carimbo com dados do Hospital Veterinário ou do Médico Veterinário Especialista)

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM O EDITAL

(Razão Social do Hospital Veterinário ou do Médico Veterinário Especialista) _____ _____ inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica / Cadastro de Pessoa Física sob o n° (CNPJ/CPF) _____ sediada na (endereço completo rua/av., bairro, CEP, município, estado) _____ _____ _____,

DECLARA, sob as penas da Lei, de que está ciente das condições contidas no **Edital de Credenciamento 01/2020 do 3° Regimento de Cavalaria de Guarda** e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação nele definidos e que concorda com os mesmos, de acordo com o que é estabelecido no item 4.2 do Anexo VII-A da Instrução Normativa nº 5-SEGES/MPDG, de 26 de maio de 2017.

_____ - RS, ____ de _____ de 20___
(Cidade)

_____

(Nome completo e assinatura do representante legal do Hospital Veterinário ou do Médico Veterinário Especialista)