



**ESTADO DE GOIÁS**  
**Prefeitura Municipal de São Simão**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**ANEXO X-A**

**MODELO**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES  
PESSOA JURIDICA**

A empresa \_\_\_\_\_,

inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

endereço \_\_\_\_\_, Bairro

\_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_ CEP

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, assume inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues para o Processo de Chamamento Público 001/2021.

Declaro estar de inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis.

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal e carimbo CNPJ

OBS: RETIRAR LOGO E RODAPÉ DESTE MODELO.  
ESTE ANEXO DEVERÁ VIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.