

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE GRATUIDADE

Eu, (nome do dirigente), brasileiro, (estado civil)....., portador do RG nº, e CPF, residente e domiciliado na Rua....., nº, Bairro, - Município/MT....., na qualidade de representante da, CNPJ nº.....

DECLARO, que para execução do objeto:..... da proposta a ser executado no município de....., no dia/...../20....., não terá cobrança de qualquer valor, seja como entrada, utilização de equipamentos ou participação em cursos, oficinas, etc., sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa.

Cuiabá/MT, ** de ***** de 20****

Nome e Assinatura do Proponente

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 2453b600

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar