**CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTORIA USUAIS E RECORRENTES DO SESCOOP/GO**

**EDITAL Nº 01/2022**

**ANEXO III – TERMO DE CONCORDÂNCIA**

|  |
| --- |
| **Razão Social:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Natureza Jurídica:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **CNPJ:** *(00.000.000/0001-00)* |
| **Endereço:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Complemento:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Bairro:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Cidade:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **UF:**  *XX* | **CEP:** *00.000-000* |

A empresa acima qualificada, interessada no processo de credenciamento de prestadores de serviços de instrutoria do SESCOOP/GO, contido no Edital nº 01/2022, DECLARA, via de seu representante legal, que está ciente e de pleno acordo com todas as disposições do referido Edital e que a elas, desde já se submete.

DECLARA também que são verídicas todas as informações que prestou e que está de acordo com a eventual disponibilização de suas informações a parceiros do SESCOOP/GO, visando a ampliação das oportunidades de prestação dos serviços, resguardadas as vedações previstas ao que a legislação brasileira conceitua e prevê em relação a dados pessoais e seu tratamento.

DECLARA, por fim, que, na hipótese de ter se **cadastrado** junto ao SESCOOP/GO na vigência de Editais anteriores, aceita e adere integralmente aos termos e condições do Edital nº 01/2022 e que, mediante solicitação do SESCOOP/GO, complementará e/ou atualizará documentação necessária para levar a cabo a conversão de seu **cadastro** em **credenciamento**, reforçando as demais declarações acima destacadas.

*Nome da cidade/UF*, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Informe o nome completo do representante legal*

 *Informe o cargo do responsável*

(Quando não for sócio/diretor figurante dos estatutos sociais, apresentar respectiva procuração).