**DECLARAÇÃO DE VALORES PRATICADOS NO MERCADO**

**Ao Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo no Estado de Goiás – SESCOOP/GO**

Prezados(as),

Considerando o processo de Credenciamento de Prestadoras de Serviço de Consultoria do SESCOOP/GO, informo, na qualidade de representante da pessoa jurídica/profissional autônomo interessado no credenciamento, os dados abaixo destacados para a fins de análise dos valores praticados no mercado, conforme exposto no Edital vigente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Nota fiscal (NF)** | **Área de conhecimento** | **Subárea de conhecimento** | **Carga horária** | **Valor da NF** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Valor em reais pretendido para pagamento de horas/aula de consultorias (numérico e por extenso):**

Cidade, \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Atenciosamente,

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

**Nome completo do(a) consultor(a)**

**Razão Social:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Telefone:**

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

**Nome completo do(a) sócio administrador**

**Razão Social:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Telefone:**