

Anexo II
Declaração para indicação do Gestor do Acordo de Cooperação

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Município de _____ indica para cadastro o **Gestor do Acordo de Cooperação, Sr(a)** _____ que será o contato direto com o Município para resolução de situações que porventura possam ocorrer, bem como prestar informações a respeito de renovação do Acordo de Cooperação e demais pendências que possam vir a existir no polo.

Nome completo:

CPF:

E-mail:

Telefone celular: ()

Cargo na municipalidade:

Atenciosamente,

Local, _____ de _____ de 20 .

Assinatura do Prefeito