

**DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE EM
ACESSIBILIDADE**

Proponente: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO -MA

Programa: 5400020250008 - APOIO A PROJETOS DE INFRAESTRUTURA TURISTICA -
CONTRATO DE REPASSE - EMENDA DE COMISSÃO - RP8

Nº do Contrato: 981571/2025.

Descrição Detalhada do Objeto do Contrato: Readequação e urbanização na orla do rio Lajeado para implantação de Praça de Eventos no município de São João do Paraíso/MA.

Eu, LENILSON SILVA MENDES, CREA Nº 1119497922MA, DECLARO, na qualidade de representante da Prefeitura municipal de SÃO JOÃO DO PARAÍSO-MA, CNPJ: 01.597.629/0001-23, Responsável Técnico pelo projeto vinculado ao convênio ou contrato de repasse nº 981571/2025 no Transferegov, informo que o projeto atende os requisitos de acessibilidade estabelecidos pela Lei nº 10.098/2000.

Por ser verdade, firmo a presente no exercício do respectivo cargo.

São João do Paraíso-MA, 01/12/2025.

Lenilson Silva Mendes
Responsável Técnico
CREA Nº 1119497922MA

Marcos Vinícius de França Ferreira
Prefeito Municipal