DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE EM ACESSIBILIDADE

Eu, **CRISTOPHER CAVALCANTE TOMAZ** , engenheiro civil, CREA: 35819-D/AM, DECLARO, na qualidade de representante da Prefeitura Municipal de Eirunepé/AM**, CNPJ: 04.190.765/0001-32**, Responsável Técnico pelo Projeto de ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DO SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (SUAS) AMPLIACAO DE CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL – CRAS , vinculado ao convênio de repasse nº **945837/2023**, para fins do disposto no Anexo I da Instrução Normativa nº 02, de 09 de outubro de 2017, do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, que foram atendidos os itens de acessibilidade constantes da Lista de Verificação de Acessibilidade anexa.

DECLARO, outrossim, sob as penas da lei, estar plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e deter plenos poderes, conhecimento técnico e informações para firmá-la.

Eirunepé, 30 de abril de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
CRISTOPHER CAVALCANTE TOMAZ
Data: 30/04/2025 15:01:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CRISTOPHER CAVALCANTE TOMAZ
Engenheiro Civil
Crea: 35819-D/AM