

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES E PECULIARIDADES

A empresa....., CNPJ/MF sob o nº,
situada (Endereço completo), por intermédio de seu
Representante Legal/Preposto, o(a) Sr.(a), portador(a) da carteira
de identidade n.º e do CPF n.º, declara, sob as
penalidades da lei, de que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à
natureza dos serviços, assumindo total responsabilidade por esse fato e informando que não o
utilizará para quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras com a
EMLURB.

Assinatura do representante da Empresa: _____

Nome do representante da Empresa: _____

Número da identidade do representante: _____

