



PREFEITURA MUNICIPAL DE WENCESLAU BRAZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

WWW.WENCESLAUBRAZ.MG.GOV.BR

RUA OSWALDO REYNALDO, 56 • CENTRO • CEP: 37512-000

E-MAIL: LICITACAO@WENCESLAUBRAZ.MG.GOV.BR

ANEXO VIII

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Pelo presente instrumento, **[NOME DA CONTRATADA]**, inscrita no CNPJ sob o nº **[CNPJ]**, com sede em **[ENDEREÇO]**, neste ato representada por **[NOME DO REPRESENTANTE]**, inscrito(a) no CPF sob o nº **[CPF]**, na qualidade de **[CARGO/FUNÇÃO]**, DECLARA, para os devidos fins, que:

1. Teve pleno conhecimento do objeto, das condições e das obrigações estabelecidas no **Contrato nº [NÚMERO/ANO]**, cujo objeto consiste na **execução de serviços de construção de calçamento em [LOCAL/ENDEREÇO]**.
2. Leu, compreendeu e concorda integralmente com as disposições constantes do contrato, seus anexos, projetos, memoriais, especificações técnicas, cronograma e demais documentos que integram a contratação.
3. Tem ciência das condições necessárias para a execução dos serviços, comprometendo-se a cumprir integralmente as especificações técnicas, os prazos, as normas de segurança, as exigências ambientais e demais obrigações aplicáveis à execução do objeto.
4. Declara estar ciente de que quaisquer alterações no objeto, nos projetos ou nas especificações deverão observar as formalidades previstas no contrato e na legislação aplicável.
5. Declara, ainda, estar ciente e concordar com as obrigações relativas à **proteção de dados pessoais**, nos termos da Lei Federal nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), quando aplicáveis à execução do contrato.
6. Compromete-se a manter, durante a execução do contrato, todas as condições e requisitos necessários ao adequado cumprimento das obrigações assumidas.
7. Por fim, declara que as informações e documentos apresentados para a contratação são verdadeiros, assumindo responsabilidade pelas declarações prestadas.

E, por estar de acordo com todas as condições acima estabelecidas, firma o presente **Termo de Ciência e Concordância**, para que produza seus efeitos legais.

[CIDADE/UF], ____ de _____ de ____.

[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]
[CARGO/FUNÇÃO]
[NOME DA CONTRATADA]
CNPJ: **[CNPJ]**

[NOME DO RESPONSÁVEL/FISCAL, SE APLICÁVEL]
[CARGO/FUNÇÃO]