



MUNICÍPIO DE
VERA CRUZ DO OESTE

Rua Rui Barbosa, 202 – CEP 85.845-056
Vera Cruz do Oeste – PR
Fones: (45) 99127-8712 e (45) 99148-1470

ANEXO VI

Declaração de aceite das condições do edital e integralidade dos custos

CREDENCIAMENTO 01/2026

A empresa _____ inscrita no CNPJ n.º _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____ e do CPF n.º _____ **DECLARA**, que está ciente e concorda com as condições contidas no edital de credenciamento e seus anexos, bem como de que o valor da recebido pela prestação dos serviços compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

(data)

(assinatura do representante legal)