



1 – RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO

Capinzal (SC), 17 de setembro de 2025.

ELABORADORAS	AUTORIDADE COMPETENTE
Nome: Kerolin Serafini Assinatura: _____	Nome: Simone S. Zapalalio de Oliveira Luz Assinatura: _____
Nome: Gabriela Conceição Soccol Assinatura: _____	