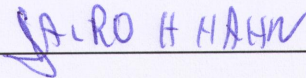


## TERMO DE RESPONSABILIDADE FISCAL

Eu, Jairo Hahn, Matr. Nº 19321, declaro para os devidos fins que estou **CIENTE** da responsabilidade de contratação de empresa especializada em seguros de veículos, a fim de atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Taquara, conforme pedido 2844/2026.

Taquara, 01/06/2026



---

Jairo Hahn

Matrícula 19321

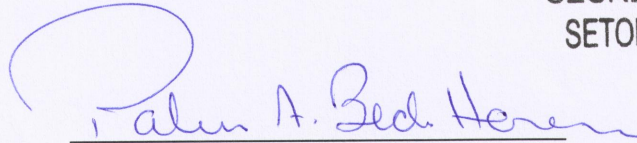


## TERMO DE RESPONSABILIDADE FISCAL

Eu, Patrícia Henemann, Matr. Nº 16509, declaro para os devidos fins que estou **CIENTE** da responsabilidade de contratação de empresa especializada em seguros de veículos, a fim de atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Taquara, conforme pedido 2844/2026.

Taquara, 01/06/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SETOR DE TRANSPORTE



Patrícia Henemann

Matrícula 16509

