

ANEXO III**DECLARAÇÃO DE QUE O PROFISSIONAL MÉDICO INDICADO ATENDE
AOS TERMOS DO ITEM 2.3 LETRA “G”, DO PRESENTE EDITAL**

A empresa (Razão Social) _____, inscrita no CNPJ sob nº _____ **DECLARA**, sob as penas da lei, que o profissional médico indicado para participação no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2025 – IGPR – CORE, (Nome do(a) profissional) _____ inscrito no CPF sob nº _____, RG sob nº _____ e CRM sob nº _____, atende aos termos do item 2.3, letra “g”.

Por ser expressão da verdade, afirmo e assino a presente declaração.

Campo Grande, ____ de _____ de 2025

Razão Social:

CNPJ:

Assinatura do Proprietário ou Sócio Responsável: