

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: