



**ANEXO VIII**

**CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 002/2021-IMAS**

**FORMULÁRIO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E CONCORDÂNCIA**

Declaro para todos os fins que as informações e documentos apresentados são verdadeiros, bem como, que concordo com as cláusulas estabelecidas no Edital de Chamamento Público nº 002/2021, do Instituto Municipal de Assistência à Saúde dos Servidores de Goiânia – IMAS.

Goiânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura e carimbo