



ANEXO VIII

CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 004/2021-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