

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA
EDITAL DO PROCESSO SELETIVO No. _____/2023-QUIRINÓPOLIS/GO

Pela presente, (Proponente) _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por meio do seu representante legal, _____, portador da cédula de identidade RG nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____, **DECLARA**, para a finalidade de participação no Processo Seletivo nº ___/2023 – POLICLÍNICA REGIONAL DE QUIRINÓPOLIS/GO, que efetuou, nesta data, **VISITA TÉCNICA** nas dependências da POLICLÍNICA REGIONAL DE QUIRINÓPOLIS, local este onde os serviços e/ou atividades previstas no Edital de Processo Seletivo em referência serão prestadas, tendo, nesta oportunidade, total e pleno conhecimento de todas as condições físicas, estruturais e técnicas da unidade.

(Assinatura do representante legal e carimbo da empresa)

Razão Social do Proponente
CNPJ nº
Nome do Representante Legal