

ANEXO II
Declaração de Interesse

À SECRETARIA DA HABITAÇÃO

REF: CREDENCIAMENTO Nº _____

A/C COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO

_____ (nome da pessoa jurídica), inscrita no CNPJ sob nº _____, por intermédio de seu representante legal, o Sr. _____ (nome completo), portador(a) da Cédula de Identidade nº _____, emitida por _____, e do CPF sob nº _____, apresentando os documentos anexos, vem requerer sua inscrição para o Credenciamento nº _____, da SECRETARIA DA HABITAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, declarando ter total conhecimento dos termos do Edital de Credenciamento, com os quais concorda.

Projeto de empreendimento com _____ [INSERIR O NÚMERO DE UNIDADES HABITACIONAIS]

Atenciosamente,

Assinatura do Representante legal

Cargo

E-mail:

Telefone: