**ANEXO VII**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO CNES**

**(DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)**

**Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023**

Segue Relação com os dados de todos os Profissionais vinculados ao CNES em conformidade com o Edital de Credenciamento nº. 01/2023, a seguir:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Profissional**  | **Especialidade** | **Nº Registro em Conselho de Classe**  | **CPF** | **RQE** |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Data da Assinatura)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura Eletrônica do Representante Legal**