



## ANEXO II - MODELO H

### **DECLARAÇÃO DOS PREPOSTOS RESPONSÁVEIS PELA PARCERIA**

Declaramos sob as penas da Lei e para os devidos fins de formalização do Termo de Colaboração com o Município de Amparo, para o gerenciamento e execução de ações e serviços de saúde no Hospital Santa Casa Anna Cintra, que os prepostos responsáveis pela atividade técnico-assistencial administrativo-financeiro da Organização da Sociedade Civil (NOME DA OSC) são:

(NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO), (CARGO QUE OCUPA),  
(NÚMERO DO RG) - (ÓRGÃO EXPEDIDOR), é o responsável técnico-Institucional da Organização da Sociedade Civil.

(NOME DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO), (CARGO QUE OCUPA),  
(NÚMERO DO RG) - (ÓRGÃO EXPEDIDOR), é o responsável administrativo-financeiro da Organização da Sociedade Civil.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Amparo, XX de XXXXX de XXXX.

---

(NOME DO DECLARANTE)  
CARGO