

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

Declaramos para os devidos fins, que a , sediada à rua , n.º , Bairro , inscrita no CNPJ/MF, sob o n.º e no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES sob o n.º , neste ato representada pôr seu procurador Sr.(a) , (CREFITO n.º.....), portador do CPF/MF n.º , RG n.º , expedida pela , concorda com as Normas e Tabelas de valores definidas pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

Joinville / SC, de de

Responsável:.....

Empresa:.....

CNPJ: