

caso de eventual contratação, **concordo o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: progastrobadwan@hotmail.com.
Telefone: ()

8. Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

9. Nomeamos e constituímos o senhor(a)....., portador(a) do CPF/MF sob n.º....., para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **do Contrato**.

....., de 2024.

Local e Data



Assinatura do Responsável pela Empresa
(Nome Legível/Cargo)

DR-BADWAN ABDEL JABER
Sócio-ADMINISTRADOR

Dr. Badwan A. Jaber
Cirurgião Geral
CRM/PR - 17486