

**PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE
PRIVADO (PMIP) Nº 02/2024-DNMS/MAPA**

ANEXO III - DECLARAÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO CONJUNTO¹

Pelo presente instrumento, a pessoa abaixo identificada, na condição de interessada em participar do presente PMI, em atenção às normas editalícias regentes, **presta as declarações e assume os compromissos a seguir descritos.**

Identificação do(s) interessado(s)	
Nome ou razão social do(s) interessado(s)	
Nacionalidade, estado civil e profissão, no caso de pessoa física	
CPF ou CNPJ	
Endereço eletrônico	
Domicílio / sede	
Representante legal / procurador, se for o caso	
Contato telefônico / WhatsApp, com DDD	

Declara que:

- [] tomou conhecimento de todas as informações e das condições de participação no PMI, anuindo com as exigências previstas;
- [] cumpre a vedação contida no art. 7º, inc. XXXIII da Constituição Federal da República Federativa do Brasil;

¹ DE CIÊNCIA SOBRE OS TERMOS DO EDITAL; DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO ART. 7º, INC. XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, DE RESPONSABILIDADE E IDONEIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS; DE ADEQUADO TRATAMENTO DE DADOS E DE COMPROMISSO DE CONFIDENCIALIDADE QUANTO A INFORMAÇÕES SIGILOSAS.

[] se responsabiliza inteiramente pela idoneidade dos documentos apresentados e pelos estudos a serem realizados, caso autorizado para tanto.

Por fim, **presta o compromisso de:**

- [] respeitar as normas ético-profissionais cogentes, notadamente quanto ao caso de potenciais conflitos de interesses no curso do presente PMI ou nos atos dele decorrentes;
- [] realizar o adequado tratamento de dados a que porventura obtiver acesso em decorrência do PMI, observando especialmente o dever de manter a confidencialidade sobre informações protegidas por sigilo do ESTADO DO MARANHÃO ou ainda imprescindível para a segurança da sociedade, adotando todos os procedimentos e protocolos de segurança informacional para tanto.

Cidade: _____

Unidade Federativa: _____

Dia, mês e ano: _____

Assinatura do requerente