|  |
| --- |
| TERMO DE NOTIFICAÇÃO E CIÊNCIA DE DESIGNAÇÃO PARA GESTÃO DE CONTRATO |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro-me CIENTE da designação para atuar como GESTOR DE CONTRATOS DA SECRETARIA/AGÊNCIA/FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE XXXXXX, e me comprometo a acompanhar a execução do Contrato ou instrumento substitutivo (Carta Contrato, Nota de Empenho, etc) n.º \_\_/\_\_\_\_\_ do Processo Administrativo n.º \_\_/\_\_\_\_, adotando os procedimentos que se fizerem necessários para exigir seu fiel cumprimento, de acordo com as regras da contratação e com as disposições legais que regulam a matéria.

Declaro, ainda, que tive acesso aos documentos necessários à gestão de contratos mediante carga do processo respectivo e estou apto à realização das funções que me foram designadas.

Corumbá/MS, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FISCAL DE CONTRATO Resolução n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | PROTOCOLADO EM:\_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. AO (À) GESTOR(A) DE CONTRATOS |