|  |
| --- |
| TERMO DE CIÊNCIA DE SERVIDOR (A) DESIGNADO (A) PARA SUBSTITUIÇÃO DE FISCAL OU GESTOR (A) DE CONTRATOS |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro-me CIENTE da designação para atuar como FISCAL OU Gestor (a) do Contrato OU do instrumento substitutivo (Nota de Empenho, etc), da Unidade Demandante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e me comprometo a acompanhar a execução do Processo Administrativo n.º \_\_\_/\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, adotando os procedimentos que se fizerem necessários a fim de exigir seu fiel cumprimento, de acordo com as regras da contratação e com as disposições legais que regulam a matéria.  
Declaro ainda que recebi do fiscal OU Gestor titular cópia do contrato e informações sobre o acesso aos documentos necessários para a realização das funções que me foram designadas.  
Após o encerramento do período de substituição, a fiscalização OU gestão retorna automaticamente para o titular devidamente instituído.

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

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