

**Anexo II**  
**Declaração para indicação do Gestor do Acordo de Cooperação**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que o Município de \_\_\_\_\_ indica para cadastro o **Gestor do Acordo de Cooperação, Sr(a)** \_\_\_\_\_ que será o contato direto com o Município para resolução de situações que porventura possam ocorrer, bem como prestar informações a respeito de renovação do Acordo de Cooperação e demais pendências que possam vir a existir no polo.

**Nome completo:**

**CPF:**

**E-mail:**

**Telefone celular: ( )**

**Cargo na municipalidade:**

Atenciosamente,

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 .

---

Assinatura do Prefeito