Anexo 2

Declaração de Prestação de Serviço

EPAE:

Razão Social:		
CNPJ nº:	**CCM nº**	
Engenheiro Responsável:		**CREA nº:**
Telefone(s) de Contato: **Tel:** **Tel:** **Cel:**		
Endereço:		**nº**
CEP: _____-_____	**Bairro:**	**Município:**

A empresa acima identificada presta os serviços de EPAE para o seguinte

Estabelecimento:

Razão Social :		**Companhia Distribuidora:**
Nome do Responsável:	**Tel. Contato:**	
CNPJ nº	**CCM nº**	
Endereço:		**nº**
CEP: _____-_____	**Bairro:**	**Número do Contribuinte – SQL** _____._____._____-____
Tel. Do Estabelecimento:		

Declaramos que a empresa _____, presta os serviços de EPAE ao Estabelecimento acima identificado. Por ser expressão da verdade, firmamos o presente. São Paulo, _____ de _____ de _____.

_____

(Assinatura do Engenheiro Responsável pela EPAE)

_____

(Nome do Engenheiro Responsável)

CREA nº :_____ ART nº :_____