



DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

A **Empresa Exemplarmed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**, inscrita no CNPJ nº 23 312 871 /0001-46 e INC. EST. 039/0172910, situada Rua Sergipe, 955, Bairro Bela Vista, Erechim RS, CEP: 99704-080, por intermédio de seu representante legal o Sr. Cassiano R. Chmiel, portador do **RG** nº 60684026321 e do **CPF** nº 948.635.630-00, residente no endereço Av Comd Kraemer, nº 1175 Ap. 41, Bairro Jose Bonifácio Erechim RS, **CEP:** 99.701-690 apresenta, a seguir, os dados da **Exemplarmed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda** se eu representante legal para assinatura do eventual contrato:

NOME(S): Cassiano R. Chmiel

CARGO(S): Sócio/Proprietário

NACIONALIDADE(S): Brasileiro **ESTADO CIVIL:** Casado

PROFISSÃO: Empresário **RG:** 606.840.26.32 **Órgão expedidor:** SSP/CPF: 948.635.630-00

RESIDÊNCIA (Domicílio): Av Comd Kraemer, 1175, Ap 41, **Bairro:** Jose Bonifácio, Erechim/RS
CEP: 99.701-690

CONFIRMAMOS, A SEGUIR, OS DADOS DA EMPRESA PARA EFEITO DO EVENTUAL CONTRATO:

RAZÃO SOCIAL: *Exemplarmed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda*

CNPJ Nº 23 312 871/0001-46

FONE: (54)3712 3655/ (54) 3712 1129 **E-mail:** exemplarmed@bol.com.br

ENDEREÇO COMERCIAL: Rua Sergipe 955 **Bairro:** Bela Vista Erechim RS **CEP:** 99704 -080

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Rua Sergipe 955 **Bairro:** Bela Vista Erechim RS **CEP:** 99704 -080.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco Sicob 756 Agencia: 3288 Conta Corrente: 13979-3

Banco Brasil 001 Agencia: 0132-5 Conta Corrente: 75469-2

Declaramos que os dados são de nossa inteira responsabilidade e responderemos, na forma da Lei, por qualquer prejuízo decorrente de falsidade de informações.

Por expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA ERECHIM RS **CEP** 99704-080

FONE: (54) 3712 3655 (54) 3712 1129

CNPJ: 23.312.871/0001-46

IE: 039/0172910

EMAIL: exemplarmed@bol.com.br