



SESCOOP | PB

Serviço Nacional de Aprendizagem do
Cooperativismo no Estado da Paraíba

MODELO DE TERMO DE CONCORDÂNCIA

PESSOA JURÍDICA

_____ [nome da empresa], _____ [natureza jurídica], com sede
_____ [endereço completo], inscrita no CNPJ/MF sob o nº. _____,
neste ato representada, de acordo com o Contrato Social, por
_____ [nome do representante legal], portador da Carteira de Identidade nº. _____,
expedida pelo _____, e inscrito no CPF/MF sob o nº. _____,
candidato(a) no processo seletivo para prestadora de serviços de *instrutoria* como pessoa jurídica,
pelo Edital nº. ____/, declara que, se for aprovada para o cadastramento, estar de pleno acordo com as
disposições do Edital, que as informações por prestadas são verídicas, bem como com a disponibilização de
seus dados cadastrais a instituições parceiras do SESCOOP-PB, objetivando ampliar o leque de
oportunidades para prestação de serviços.

_____, de _____ de 20__.

Representante da Empresa

