



DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO

1 - DA EMPRESA PROPONENTE:

Razão Social: **TCJM Dist. e Importadora Ltda – FILIAL SC – Unid Material Hospitalar**
Endereço: **Rua BR 280, 5065**
Complemento: **Galpão 17 SL 1G**
Bairro: **Colégio Agrícola** CEP: **89245-000**
Cidade: **Araquari** Estado: **SC** CNPJ: **19.639.940/0003-15**
Conta Corrente: **115900-3** Agência: **5755-0** Banco: **Bradesco**
IE: **262647656** ANVISA: **544/23** Fone: **41 98786-3533**
Contador da empresa: **Luiz Fernando Ferraz** Fone: **41 99974-4676**

2 - DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: **Tiago Cristiano Czarnecki**
Função: **Fundador/ Administrador**
Data de Nascimento: **14/01/74** Estado Civil: **Casado**
Escolaridade: **Pós-Graduação** RG: **6119931-4** Emissor: **SSP/PR**
CPF: **873080889-87**
Endereço: **Rua Petit Carneiro, 875 apt 1501**
Bairro: **Água Verde** CEP: **80240-050** Cidade: **Curitiba** Estado: **PR**
Fone: **41 98786-3533** Celular: **41 98786-3533** E-mail: **tcjm@tcjmimport.com**
Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

TCJM DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Representado por:
TIAGO CRISTIANO CZARNECKI



tcjm@tcjmimport.com



+55 (41) 98786-3533



www.tcjmimport.com



**TCJM DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA**



19.639.940/0003-15



**Rod. BR 280 - Colégio Agrícola -
Araquari - SC - CEP 89.240-000**