**ANEXO III**

**MODELO DE**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

(Nome da Proponente), por seu(s) representante(s) legal(is), compromete-se a cumprir o Código de Defesa do Consumidor e legislação correlata, bem como atender às Normas fixadas no Código Brasileiro de Auto Regulamentação Publicitária, para efeito de ações publicitárias, promocionais, comerciais e de serviços, nas estações e terminais da **COMPANHIA PAULISTA DE TRENS METROPOLITANOS – CPTM**.

São Paulo,\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura do(s) representante(s) legal(is)

***M O D E L O***

**ANEXO XV**

**Declaração de Ciência e Responsabilidade**

Pela presente, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob nº. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_, na qualidade de Fornecedor ou parceiro Comercial da CPTM, neste ato declaro estar ciente e comprometo-me a adotar, quando da participação da licitação e da execução do contrato, as práticas indicadas no Código de Conduta e Integridade de Fornecedores e Parceiros Comerciais, bem como a manter a confidencialidade de todas e quaisquer informações recebidas, mesmo após o término da relação contratual.

Declaro, ainda, estar de acordo com as diretrizes apresentadas no Código de Conduta de Fornecedores e Parceiros Comerciais, quanto à vedação de oferecer, prometer, pagar, autorizar ou receber quaisquer pagamentos indevidos e realizar fraudes de qualquer natureza, bem como observar e disseminar aos funcionários, fornecedores, parceiros comerciais, funcionários terceirizados e representantes as leis aplicáveis de combate à corrupção.

Data

\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M O D E L O

**ANEXO IV**

**PEDIDO DE CREDENCIAMENTO**

FAZER EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA, EM DUAS VIAS.

À

COMPANHIA PAULISTA DE TRENS METROPOLITANOS – CPTM

Rua Boa Vista, 162 – 5º andar - Centro – São Paulo - SP.

A/C Gerência de Novos Negócios – GPN

Ref. Pedido de Credenciamento

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Nome da Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço da Sede:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº\_\_\_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requer seu **CREDENCIAMENTO** junto à Companhia Paulista de Trens Metropolitanos – CPTM, para efeito de se habilitar ao uso de espaços disponibilizados por essa Companhia, juntando, para tanto, os documentos exigidos, comprometendo-se a comunicar quaisquer alterações subsequentes que porventura possam ocorrer.

Declaramos, ainda, que:

a) Nenhum empregado da CPTM integra o Corpo Diretivo desta Empresa ou pertence ao seu quadro de pessoal com vínculo de qualquer natureza;

b) Nos responsabilizamos pela veracidade dos documentos apresentados e informações

prestadas;

c) Forneceremos quaisquer informações e/ou documentos adicionais que nos forem exigidos;

d) Autorizamos a CPTM a proceder às diligências que julgar necessárias.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_.

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARIMBO CNPJ E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA**

**ANEXO V**

**FICHA DE CREDENCIAMENTO DE CLIENTES**

|  |
| --- |
| **RazÃo Social:** |
| **Endereço:** |
| **bairro:** | **cidade:** | **uf:** | **cep:** |
| **Telefone:** | **CELULAR:** | **E-mail:** |
| **inscrição estadual:** | **inscrição municipal:** |
| **cnpj:** | **capital social:** |
| **OBJETO SOCIAL COMPLETO** |
| **nome dos REPRESENTANTES LEGAIS** |
| **pessoa (s) para contato (CITAR, NOME, CARGO E TELEFONE).** |
| **local e data:** | **carimbo CNPJ e assinatura do(S) representante(S) legal/is** |