

Declaração de vínculo de contratação de MEI (Micro empreendedor individual) / PJ (Pessoa Jurídica)

São Paulo, xx de xx de 20xx

À

SOCIEDADE BENEFICENTE DE SENHORAS HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS

Rua Dona Adma Jafet, 91, São Paulo/SP, Bela Vista, CEP
01308-050
CNPJ/MF nº 61.590.410/0001-24

DECLARAÇÃO

RAZÃO SOCIAL, inscrita no CNPJ/MF sob o nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, sediada no endereço xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, em conformidade com seus atos societários, sirvo-me do presente para declarar para todos os devidos fins que contratei NOME DA EMPRESA, CNPJ/MF nº: xxxxxxxxxxxxxxxx, com sede em ENDEREÇO DA EMPRESA CONTRATADA para prestar serviços em benefício da **SOCIEDADE BENEFICENTE DE SENHORAS HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS**.

Todos os atos praticados para a prestação do serviço resultante de negligência, imperícia ou imprudência, que cause quaisquer danos à **SOCIEDADE BENEFICENTE DE SENHORAS HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS** serão da empresa declarante.

Por fim, declaro e garanto que serei responsável por assegurar a execução das atividades em conformidade com normas e políticas de saúde e segurança do trabalho da **SOCIEDADE BENEFICENTE DE SENHORAS HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS**.

Nome e assinatura do responsável pela

empresa contratante

Nome e assinatura do responsável pela

empresa contratada