

## **Declaração de vínculo de sócio proprietário**

São Paulo, xx de xx de 20xx

À

**SOCIEDADE BENEFICIENTE 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 o Sr. NOME DO SÓCIO será o sócio proprietário responsável pela execução dos serviços contratados em benefício da **SOCIEDADE BENEFICIENTE DE SENHORAS HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS**.

Função exercida: \_\_\_\_\_

Descrição dos serviços executados: \_\_\_\_\_

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

Nome e assinatura do Sócio declarado

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

NOME:

NOME:

CPF:

CPF: