**ANEXO II**

**Manifestações de Interesse**

**IDENTIFICAÇÃO DO APOIADOR**

Razão Social/Nome:

CNPJ:

Endereço: Município:

CEP: Telefone:

Nome do contato:

Cargo: Telefone:

E-mail:

| 1. Demanda de serviços |
| --- |
| *(Utilize essa área para apontar os serviços que sua empresa gostaria de ter atendidos pelo Laboratório da proponente, bem como definir quaisquer especificações necessárias quanto a estes serviços)* |

| 1. Razões da preferência pela proponente |
| --- |
| *(Utilize essa área para definir as razões que baseiam sua preferência pela implementação do Laboratório pela proponente)* |

Por este documento manifesto, apoio à proposta da proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, submetida ao Edital SICT 02/2021, lançado e coordenado pela Secretaria de Inovação, Ciência e Tecnologia do Estado do Rio Grande do Sul.

Declara-se para os devidos fins de direito, que as informações prestadas são verdadeiras e autênticas, e ciente das responsabilidades das declarações prestadas, firmo a presente.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura e carimbo