



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE
DIVISÃO DE APOIO À GESTÃO REGIONAL 4
Estrada Velha da Tijuca,, - Bairro Alto da Boa Vista - Rio de Janeiro - CEP 20531-080
Telefone: (21)24925407

ANEXO IX
TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

AO

INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE
DIVISÃO DE APOIO À GESTÃO REGIONAL 4

Estrada das Paineiras, S/N - Santa Teresa, Rio de Janeiro - RJ, CEP: 22241-330

REF: PREGÃO ELETRÔNICO N° _____/2020.

A empresa _____, CNPJ n° _____, endereço _____, por intermédio do seu representante legal abaixo assinado, DECLARA, sob as penalidades da lei, que está ciente das normas de segurança vigentes no Instituto e que se compromete a não divulgar quaisquer informações a que tenha acesso em virtude dos trabalhos a serem executados ou de que tenha tomado conhecimento em decorrência da execução do objeto, bem como se compromete a não fazer uso indevido das informações sigilosas ou de uso restrito.

E, por ser verdade, firmamos a presente.

Local e data.

Nome da empresa

Representante Legal

CPF

Endereço – telefone – Email

....., de de 2020.
Assinatura da autoridade competente



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Eduardo de Castro Tavares, Chefe**, em 18/06/2020, às 16:58, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.icmbio.gov.br/autenticidade> informando o código verificador **7288696** e o código CRC **E6DAE99E**.
