

**ANEXO II****MODELO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

Manifestação de interesse que faz o/a _____ órgão/entidade, inscrito (a) no CNPJ n.º _____, localizada _____, na cidade de _____, CEP _____, fone _____, e-mail _____ por intermédio de seu representante legal (nome e cargo), em receber o acervo da Biblioteca do CROMG através da doação de bens promovida CROMG. O(a) Interessado(a) compromete-se a retirar os materiais selecionados no prazo de 10 (dez) dias úteis a contar da data da assinatura do Termo de Doação, sob pena de perdê-los em favor de outro interessado, nos termos do Edital.

- a. O(a) Interessado(a) se compromete a disponibilizar o acervo doado aos Cirurgiões Dentistas, Técnicos em Prótese Dentária, Técnicos em Saúde Bucal, Auxiliares em Saúde Bucal, Auxiliares de Prótese Dentária e Estudantes de Odontologia, sem nenhum ônus financeiro.
- b. O(a) Interessado(a) arcará com as despesas decorrentes da retirada, carregamento e transporte dos materiais solicitados;
- c. O(a) Interessado(a) compromete-se a descartar os materiais que não puderem ser aproveitados, de alguma forma, ou apresentarem risco ao meio ambiente, com observância aos preceitos da legislação pertinente em vigor, a fim de que não haja agressão ao meio ambiente;
- d. O(a) Interessado(a) declara-se conhecedor de que não será permitida a devolução de materiais sob qualquer hipótese;
- d. O(a) Interessado(a) conhece e aceita todas as exigências e condições estabelecidas no Edital.

Belo Horizonte, ___ de ___ de 2018.

Assinatura do representante legal CPF/cargo