



Anexo 4 do Anexo LXXXVI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE (Origem: PRT MS/GM 1550/2014, Anexo

ATESTADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, **Arlinda Souza Pires Vaz** CPF nº 992.507.805-91, sob Portaria nº 422 de 17 de setembro de 2021, **ATESTO**, para fins de apresentação de projetos no âmbito do PRONAS/PCD do Ministério da Saúde, que a **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaratinga-BA**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.540.930/0001-63**, situada à **Avenida Antônio Carlos Magalhães, 245**, bairro **Antônio Costa**, **Guaratinga-BA**, CEP:**45840-000**, apresenta capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento do Projeto **“Inclusão e Acesso: Implantação e Melhoria na Qualidade dos Atendimentos para Pessoas com Deficiência na APAE de Guaratinga”**, em atendimento ao disposto no Art. 2º II, da Portaria GM/MS de Consolidação nº 05, de 28 de setembro de 2017, considerando as experiências na execução de projetos/ações nas áreas de apoio à saúde, conforme documentos anexos.

Guaratinga-BA, 11 de outubro de 2024.

Arlinda Souza Pires Vaz

CPF: 992.507.805-91