Eu, **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, representante legal da Municipalidade de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, por meio da Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**,** eleito para o cargo de XXXXXXXXXXXXXXXXXXX, e mandato de XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX, **Declaro** para os devidos fins e sob penas da Lei, que me comprometo a atender o disposto no **Decreto Estadual Nº 2737-R DE 19/04/2011**, em seu **Artigo 34º** e na **Cláusula Segunda – Das Obrigações**, Item 2.1.2 – Ao Convenente, alínea “k”, do Termo de Convênio a ser firmado, e de acordo com a **Manual de Identidade Visual** de aplicação de Logomarca do Governo do Estado do Espírito Santo (disponibilizado pela SESA), de forma especial a divulgar na internet (Redes Sociais e Site da Prefeitura Municipal), em locais visíveis da Sede Administrativa e, quando for o caso, nos locais em que serão exercidas as ações do **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, parceria a ser celebrada com o Governo do Estado do Espírito Santo por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde - SESA.

Xxxxxxxxxxxxx/ES, XX de Xxxxxxxxxx de 20XX.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Representante Legal da Municipalidade