O Município de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX/ES, representado pela sua Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXXXXXXX, inscrito sob o CNPJ Nº XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, com sede a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, representado pelo Prefeito Municipal Senhor(a) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, eleito para o mandato de XX/XX/XXX a XX/XX/XXXX, **declara** para os devidos fins de direito junto ao Governo do Estado do Espírito Santo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde - SESA, para atendimento ao **Termo de Convênio** a ser celebrado cujo o objeto é a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, que estamos **autorizando** à Elaboração de Projetos Necessários à XXXXXXXXXXXXXXXXXX do imóvel denominado XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, trata-se de um bem público, que após XXXXXXXXXXXXXXXXXXX, irá abrigar XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX para atendimento aos munícipes.

Segue um breve histórico que comprova a necessidade de Elaboração de Projetos para a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX do imóvel:

XXXxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

........................./ES, ........... de ................... de .........

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

Nome do Representante Legal do Município

........................./ES, ........... de ................... de .........

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

Prefeito Municipal