



ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAME**

CNPJ: 12.542.767/0001-21 FONE FAX 99 3532-4554  
Rua Nova, SN, Centro CEP: 65.945-000

**TERMO DE ANUÊNCIA**

**Processo Administrativo: 0000009/2023**

Na qualidade de Órgão Participante, **DECLARO** para os devidos fins que estou de acordo com o objeto e especificações constante no Termo de Referência elaborado pela Secretaria Municipal de Saúde, sob a responsabilidade do Sr. LÁZARO RUBEN GARCIA MATIAS, Secretário Municipal de Saúde de Arame/MA, o qual terá o apoio desta Secretaria Municipal:

Arame – MA, 28 de Fevereiro de 2023.

**Elizeu Chaves Albuquerque**  
Secretário Municipal de Educação