

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE EM ACESSIBILIDADE

Eu, LENILSON SILVA MENDES, CREA N° 1119497922MA , DECLARO, na qualidade de representante da prefeitura Municipal de São João do Paraíso-MA, Responsável Técnico pelo Projeto da 1ª Etapa da Construção do Espaço Esportivo Comunitário no Município de São João do Paraíso/MA., vinculado ao contrato de repasse n° **989123 /2025**, para fins do disposto no Anexo I da Instrução Normativa n° 02, de 09 de outubro de 2017, do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, que foram atendidos os itens de acessibilidade constantes da Lista de Verificação de Acessibilidade anexa.

DECLARO, outrossim, sob as penas da lei, estar plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e deter plenos poderes, conhecimento técnico e informações para firmá-la.

São João do Paraíso-MA, 20/02/2026

Lenilson Silva Mendes
CREA N° 1119497922MA

Marcos Vinícius de França Ferreira
Prefeito Municipal