**DECLARAÇÃO DE VIGÊNCIA**

**DECLARO** que a empresa ..........................................................................................., inscrita sob o CNPJ: ............................................e Inscrição Estadual: ............................., neste ato representado pelo seu Titular ............................................................................, tem interesse em formalizar convênio de absorção de mão de obra de presos com a Secretaria de Estado da Justiça, **com vigência de** **60 (sessenta) meses.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nome do representante legal

Assinatura e carimbo