

**ANEXO**

**MODELO DECLARAÇÃO DE VISTORIA**

Declaramos que a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob  
o n° \_\_\_\_\_, sediada na \_\_\_\_\_, representada  
pelo Sr. \_\_\_\_\_ (§),  
carteira de identidade n° \_\_\_\_\_ /SSP \_\_\_\_\_, portador da  
onde serão prestados os serviços de \_\_\_\_\_, no Museu da  
Inconfidência - MDINC, unidade integrante do Instituto Brasileiro de Museus, situado no  
endereço Praça Tiradentes, 139 - Centro - Ouro Preto/MG.

Cidade (UF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Responsável pelo museu Assinatura e  
Carimbo

Responsável pela Empresa Assinatura