

## ANEXO I

### DECLARAÇÃO DE VÍNCULO AO API

Ao Programa de Incentivo à Inovação Considerando os termos do §1º do Art. 15 da Lei Complementar 432/2012 e da Portaria XXXX/SMTTDE-CTI/2026, o Arranjo Promotor de Inovação (API) [nome do API] credenciado pelo Conselho Municipal de Inovação, vem por meio deste ratificar que a empresa/empreendedor abaixo identificado está vinculado a este Arranjo Promotor de Inovação.

Razão Social /Nome (se proponente pessoa física): CNPJ / CPF: Endereço: Nome do representante legal: CPF: O presente documento tem validade de 60 (sessenta) dias a partir da sua data de emissão.

Florianópolis .... de ..... de 2026

---

(Assinatura do representante legal do API)