



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2024

ANEXO II – REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO

PAPEL TIMBRADO

MINUTA DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE ADESÃO

ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:
EMAIL:

À Comissão de Contratação

Ref.: CREDENCIAMENTODE SERVIÇOS MÉDICOS N.º ____/2024

A empresa.....estabelecidainscrita no CNPJ sob o nº através de seu representante legal Sr....., inscrito no CPF nº. vem requerer o CREDENCIAMENTO para prestação de serviços médicos a serem prestados nos estabelecimentos próprios do Município de Prado Ferreira, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital, objetivando a prestação de serviços na área de

(ESPECIFICAR ITEM)

Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

| NOME | CRM/COREN | CPF |
|------|-----------|-----|
| | | |
| | | |

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

[Local], de de 2024.
Carimbo do
CNPJ/MF
Atenciosamente,

(Razão social, nome e assinatura do responsável legal)