

**ANEXO A.II - MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE
ORGANIZAÇÕES CIVIS DE SAÚDE (OCS)**

(Timbre ou dados da empresa)

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Ao Sr. Diretor do Centro de Intendência da Marinha em Natal

A Empresa (ou Associação, Instituição, etc.) _____ **(razão social)**, estabelecida à Rua _____, nº _____, _____ **(complemento)**, _____ **(bairro)**, CEP _____, na cidade XXXXXX, Estado do Rio Grande do Norte, _____ **(telefones)**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, na condição de Clínica inscrita no _____ **(Órgão ou Conselho Fiscalizador)** sob o nº _____, vem requerer seu credenciamento para prestar serviços aos pacientes especiais, na(s) especialidade(s) de _____ **(resumir a especialidade)**.

Disponibilizamos os seguintes meios para prestar quaisquer esclarecimentos relativos esta proposta, bem como para agendamento da vistoria técnica: telefone (84) _____-_____ - (nome do contato, função).

Segue em anexo os documentos especificados no **Edital de Credenciamento nº xx/2024**, com o qual esta empresa (ou Associação, Instituição, etc.) declara estar de pleno acordo em todas as suas cláusulas e condições.

Designa-se o Sr(a) **(nome do representante)**, **(nº documento de identidade)**, **(nº do CPF)**, como representante legal constando também em anexo a credencial que o autoriza a participar deste procedimento administrativo.

Natal, RN, ____ de _____ de _____.

(Nome do Representante Legal)
(nº cédula de identidade)
(nº CPF)

OBS.: Entende-se por credencial: documento (ato constitutivo, estatuto ou contrato social) que comprove a competência do titular ou sócio da empresa para representá-la perante terceiros; ou procuração para representar a instituição junto ao CENTRO DE INTENDÊNCIA DA MARINHA EM NATAL, acompanhada, no caso de instrumento particular, de prova de investidura do outorgante na qual conste expressamente seus poderes para a outorga.