

**(Timbre ou dados da empresa)**

**REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE EXTRA-MARINHA  
PESSOA JURÍDICA**

Ao Sr. Diretor do Hospital Naval de Belém

A Empresa (ou Associação, Instituição, etc.), \_\_\_\_\_(razão social)\_\_\_\_\_, estabelecida à Rua \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_, \_\_\_\_(complemento)\_\_, \_\_\_\_ (bairro)\_\_, CEP \_\_\_\_\_, na cidade de .....- PA, \_\_\_\_\_(telefones) \_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob o n° \_\_\_\_\_, na condição de Organização Civil de Saúde inscrita no \_\_\_\_ (Órgão ou Conselho Fiscalizador)\_\_\_\_ sob o n° \_\_\_\_\_, vem requerer seu credenciamento para prestar serviços aos usuários do FUSMA, nas especialidades de \_\_\_\_\_(INCLUIR TODAS AS ESPECIALIDADES DA OCS)\_\_\_\_\_.

Disponibilizamos os seguintes meios para prestar quaisquer esclarecimentos relativos esta proposta, bem como para agendamento da vistoria técnica: telefone (91) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (nome do contato, função).

Para efeito do ora requerido, seguem anexos os documentos especificados no Edital de Credenciamento nº 84.700/2024-001, com o qual esta empresa (ou Associação, Instituição, etc.) declara estar de pleno acordo em todas as suas cláusulas, tabelas e condições.

Designado para representar legalmente e a intervir pelo(a) **(nome da empresa)**, o Sr(a) **(nome do representante)**, **(nº documento de identidade)**, **(nº do CPF)** constando também em anexo a credencial que o autoriza a participar deste procedimento administrativo.

Belém – PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

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