



MARINHA DO BRASIL

PAGADORIA DE PESSOAL DA MARINHA

Rua da Ponte S/N – Ilha das Cobras – Centro – Edifício 23 do AMRJ, 4º andar

CEP: 20091-000 – Rio de Janeiro/RJ

ANEXO II

MODELO DE PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

À

PAGADORIA DE PESSOAL DA MARINHA

CREDENCIAMENTO Nº 01/2025

DADOS DO PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE: (...)

FAX: (....)

E-MAIL:

DADOS DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)

NOME:

CARGO:

RG nº:

CPF Nº:

TELEFONE: (...)

CELULAR: (...)

E-MAIL:

Pela presente, apresentamos e submetemos à apreciação, nosso Pedido de Credenciamento referente aos descontos de _____ autorizados pelos militares ativos e veteranos e pensionistas.

Visando instruir este Pedido de Credenciamento, encaminhamos a documentação de que trata o Edital de Credenciamento nº 01/2025 e seus anexos, com o qual manifestamos, de forma irrevogável e irretratável, nossa plena concordância.

Continuação do Anexo II, do Edital de Credenciamento nº 01/2025

A validade deste Pedido de Credenciamento é de 60 (sessenta) dias a contar da data de entrega da documentação.

Município - UF, em de de 20__.

Identificação e assinatura do(s) Representante(s) Legal(is)