

CHAMAMENTO PÚBLICO – CREDENCIAMENTO nº 002/2026.

MUNICÍPIO DE OUVIDOR.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE OUVIDOR.

CARTA DE CREDENCIAMENTO – PESSOA FÍSICA.

NOME:

CPF nº:

ENDEREÇO:

E-MAIL:

TELEFONE CELULAR/WHATSAPP:

FORMAÇÃO E ESPECIALIDADE:

REGISTRO:

Solicito o credenciamento na especialidade _____, conforme disposições do Edital e da documentação anexa a esta solicitação.

() Declaro, para os devidos fins, que tomamos conhecimento de todas as informações constantes no Instrumento Convocatório e anexos do **CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO nº 002/2026**;

() Declaro, ainda, que atendo a todas as exigências para credenciamento e que detenho capacidade técnico-operacional para a prestação dos serviços para os quais apresento minha solicitação;

() Declaro, sob as penas da Lei, que não estou impedido e nem fui declarado inidôneo para contratar com o Município de Ouvidor, inexistindo até a presente data, fatos impeditivos para meu credenciamento, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Atenciosamente,

Ouvidor, ___ de ___ 2026.

Nome e CPF.