

Anexo III: Modelo de Proposta de Trabalho

Ilmo Sr. Secretário Municipal de saúde,

A Pessoa Jurídica _____ CEP : _____, inscrita no CNPJ/CPF sob o nº. _____ vem apresentar sua proposta de trabalho para fins de credenciamento nos termos do Edital de Chamamento Público:

Local dos atendimentos:	
Horário de Funcionamento	
Informações adicionais: (opcional)	

UBAJARA/CE, ____ de ____ de 2026.

Assinatura do Representante Legal
Carimbo com CNPJ

