



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALÉM PARAÍBA

CNPJ: 17.709.197/0001-35

RUA DR. HEITOR MENDES NASCIMENTO, N.º 40, SÃO JOSÉ

ALÉM PARAÍBA/MG. CEP: 36660-000

TEL.: (32) 3455-1200

ANEXO II – MODELO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

REF. CREDENCIAMENTO Nº/2026

À Prefeitura de Além Paraíba

A/C Comissão Permanente de Licitação para Credenciamento

A empresa, pessoa jurídica devidamente constituída nos termos da legislação em vigor, com sede na Rua....., nº....., no município de, CNPJ nº., vem por meio de seu representante(s) legal (is), e ou pro seu procurador(a) Sr.(ª) infra-assinado (procuração pública anexa), manifestar seu interesse em credenciar-se perante a PREFEITURA MUNICIPAL DE ALÉM PARAÍBA, para prestação de serviços de **radiodifusão, por meio de emissoras de rádio FM**, com sede e raio de abrangência de cobertura mínima em todo o território no município de Além Paraíba/MG.

Declara ter pleno conhecimento e total concordância das normas e exigências constantes no Edital de Credenciamento e seus anexos, da natureza e do escopo dos serviços a serem prestados, bem como da legislação aplicável à espécie, comprometendo-se a realizar as ações necessárias para o fiel cumprimento do Contrato a ser celebrado.

Declara por fim estar ciente que quanto aos valores constantes na TABELA do Apêndice A do Termo de Referência, Anexo I do Edital de Credenciamento, e com os critérios de reajuste estipulados.

Local e data