



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA UNIÃO
Estado de Minas Gerais
CNPJ: 18.302.307/0001-02

ANEXO II - MODELO DE FICHA CADASTRAL DO CREDENCIADO
PROCESSO DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2025
FICHA CADASTRAL PARA CREDENCIAMENTO

(Preenchimento obrigatório pelo interessado – Pessoa Física ou Jurídica)

1. TIPO DE PARTICIPANTE

☐ Pessoa Física ☐ Pessoa Jurídica

2. DADOS DO PARTICIPANTE

Se Pessoa Física:

Nome completo: _____

Especialidade a ser credenciada: _____

Conselho Profissional: ☐ CRM ☐ CRMV Número: _____ UF: ____

Data de emissão do registro: // _____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ UF: ____

Data de nascimento: // _____

Nacionalidade: _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: ____

CEP: _- _____

Telefone/WhatsApp: (____) _____

E-mail: _____

Se Pessoa Jurídica:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: ..____/-



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA UNIÃO
Estado de Minas Gerais
CNPJ: 18.302.307/0001-02

Inscrição Municipal (se houver): _____

Endereço da sede: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: ____

CEP: _- _____

Telefone institucional: (____) _____

E-mail institucional: _____

Representante legal:

Nome: _____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ UF: ____

Cargo/Função: _____

3. PROFISSIONAIS TÉCNICOS DA PESSOA JURÍDICA

(Preencher um quadro para cada profissional técnico da empresa. Caso haja mais, anexar cópias adicionais).

Profissional nº _____

Nome completo: _____

Especialidade: _____

Conselho Profissional: ☐ CRM ☐ CRMV Número: _____ UF: ____

CPF: ____ . ____ . ____ - ____

E-mail: _____

Telefone/WhatsApp: (____) _____

☐ Declaro que o profissional acima faz parte do corpo técnico da empresa e autorizado a atuar no âmbito do presente credenciamento.

4. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA UNIÃO

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.302.307/0001-02

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____ ☐ Corrente ☐ Poupança ☐ Conta PJ

Titular da conta: _____

CPF/CNPJ do titular: _____

5. DECLARAÇÃO DO INTERESSADO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas nesta ficha cadastral são verdadeiras e correspondem à realidade dos documentos apresentados. Estou ciente de que quaisquer omissões ou informações inverídicas poderão acarretar a imediata desclassificação ou descredenciamento, sem prejuízo das sanções administrativas, civis e penais cabíveis. Declaro ainda que conheço integralmente o Edital de Credenciamento nº 002/2025 e seus anexos, e aceito todas as suas cláusulas, condições e exigências, comprometendo-me a cumprir fielmente as obrigações dele decorrentes, caso seja habilitado.

Local e data: _____, ____/____/20__

Assinatura do interessado ou representante legal:

Nome completo (legível): _____