



## Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

### ANEXO A

#### MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

##### CREDENCIAMENTO nº 004/2025

**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RAIOS X MÉDICO PARA ATENDER A DEMANDA DE EXAMES ELETIVOS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DE LAGOA SANTA/MG**

Para fins de CREDENCIAMENTO, anexamos os documentos de habilitação exigidos no Edital de Credenciamento nº 00x/2025 do MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA e a grade de serviços que nos comprometemos a prestar, em conformidade com as características, quantidades e valores estabelecidos no Termo de Referência, declarando, desde já, que aceitamos todas as condições estipuladas no referido Edital e seus anexos.

#### **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO:**

- a) Razão Social:
- b) CNPJ
- c) Endereço:
- d) Bairro:
- e) Cidade:
- f) Estado:
- g) CEP:
- h) Email:
- i) Telefone:

#### **1. Responsável Administrativo (Presidente/Diretor/Sócio -proprietário)**

- a) Nome:
- b) Conselho (nº):
- c) CNS ou CPF:





## Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

- d) RG:
- e) E-mail:
- f) Cargo em Função:
- g) Carga horária semanal:

### 2. Responsável Técnico Nome:

- a) Conselho(nº):
- b) CNS ou CPF:
- c) Cargo em função:
- d) Carga horária semanal:

### 3. Dados bancários

**Banco:** \_\_\_\_\_ **Nº da Agência:** \_\_\_\_\_ **Nº da conta -**  
**corrente:** \_\_\_\_\_

Lagoa Santa, XX/XX/2025.

NOME DA EMPRESA  
Nome e Assinatura do Responsável



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Complemento de assinaturas presentes no documento

Código para verificação: 68a8-5703-71a8-2031-8cf6-920b

---

Assinado por **CLÁUDIA JAQUELINE DOS SANTOS** em 22/08/2025 às 08:39:54  
Identificador Único: **PGB8VYiQHVEbYV7CAKcrfw**

---

Assinado por **ANDRÉ LUIZ FERNANDES** em 22/08/2025 às 09:28:33  
Identificador Único: **WsrDsdjk1H69MGvsjHeiED**

---

Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://lagoasanta.aprova.com.br/consulta?documentAuthenticatorCode=68a8-5703-71a8-2031-8cf6-920b>

---