



1/3

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E DECLARAÇÕES

Ao Departamento de Licitação da Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu/PR/
Coordenação Repara Foz

DADOS CADASTRAIS

Nome empresarial: 61.934.757 Francielle Silva de Camargo dos Santos

Endereço: Rua gilda de Abreu n 337 Bairro Tres Cidade: Foz do Iguaçu UF: PR
Bandeiras

Telefone: (45)988351691 Celular:(45)988351691 E-mail:
franciellasilvacamargo321@gmail.com

Banco:Nu pagamentos Agência:0001 Conta Corrente Pessoa Jurídica:
(nubank) 0260 396331007-8

CNPJ:61.934.757/0001-4 Inscrição Estadual (se houver):

7

_____, conforme dados cadastrais acima, vem, por meio da presente,
solicitar seu **CREDENCIAMENTO** para prestação de serviços de: **(especificar para qual (is)
serviços se credencia, conforme lista de serviços do item 4 do Termo de Referência).**

PERMITIDO OPTAR POR 04 (QUATRO) CATEGORIAS

1. __Pintor_____

2. __Varredor_____

3. _____

4. _____

DECLARA, para os devidos fins:

- 1) **QUE não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal e art. 68, VI, da Lei Federal 14.133/2021;**
- 2) **QUE até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação/credenciamento, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;**
- 3) **QUE recebeu todos os documentos e informações, sendo orientado acerca de todas as regras, direitos e obrigações previstas no Edital de Credenciamento nº 06/2023, acatando-as em sua totalidade;**
- 4) **QUE tem conhecimento dos serviços para os quais solicita credenciamento que os realizará de forma satisfatória;**
- 5) **QUE tem conhecimento das formas de seleção e convocação para a prestação dos serviços, bem como das formas e condições de pagamento;**
- 6) **QUE concorda e aceita em prestar os serviços para os quais se credencia pelos preços estipulados na Tabela de Valores prevista no Anexo I – Termo de Referência;**
- 7) **QUE dispõe ou disporá, quando da convocação, de EPIs - Equipamento de Proteção Individual, demais equipamentos e materiais apropriados para a execução dos serviços e que os manterá em condições adequadas de uso, respeitando as normas e regulamentos aplicáveis aos serviços.**
- 8) **QUE se dispõe a participar de palestras e capacitações quando convocados para tanto.**
- 9) **QUE tem domicílio na Comarca de Foz do Iguaçu/PR**

Foz do Iguaçu, 28 de 07 2025

Nome, identificação e assinatura do interessado

Francielle Silva de Amorim dos Santos
Francielle S.C dos Santos