

MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO
PESSOA JURÍDICA

(Nome da empresa), inscrita no CNPJ nº, com endereço....., neste ato representado pelo Sr(a)....., profissão, CPF nº, RG nº, Registro no Conselho Profissional de, sob nº, telefone....., e-mail....., requer
CREDENCIAMENTO
DE, para atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme edital nº/.....

.....de.....de.....

.....

Assinatura identificável (nome do representante da empresa)

Razão social CNPJ

MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO
PESSOA FÍSICA

(Nome da pessoa física), inscrita no CPF nº,
com endereço....., com
profissão, RG nº, Registro no
Conselho Profissional de, sob nº,
telefone....., e-mail....., requer
CREDENCIAMENTO
DE, para
atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde,
conforme edital nº/.....

.....de.....de.....

.....

Assinatura identificável (nome do representante da empresa)

CPF