

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....., 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