

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