



**MODELO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

**(ANEXO I)**

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

E-MAIL:

TELEFONE:

A empresa **acima identificada**, neste ato representada pelo(s) **(NOME DO DIRETOR/SÓCIO)**, portador da carteira de identidade nº **(Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE)** e inscrito no CPF sob o nº **(Nº DO CPF)**, vem, apresentar o requerimento de **credenciamento** para a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA (TRS)**, de acordo com as regras EDITAL **011/2024**.

Em anexo segue a documentação exigida no EDITAL **011/2024**,

Na oportunidade, declara que tem conhecimento das cláusulas do EDITAL **011/2024** e seus **anexos**, bem como das demais condições de execução do contrato, reconhecendo ser perfeitamente viável o cumprimento integral e pontual das obrigações assumidas.

Após a análise da documentação, requer o deferimento do presente requerimento de **credenciamento** para posterior assinatura do termo contratual.



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA**  
Estado do Rio de Janeiro  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

PROCESSO Nº: **0596/2024**

FOLHA: \_\_\_\_\_ RUBRICA: \_\_\_\_\_

E segue abaixo os dados necessários para a eventual formalização do **CONTRATO**, bem como dados para pagamento:

**Nome completo:**

**CPF:**

**Carteira de identidade:**

**Órgão expedidor:**

**Data da expedição:**

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco:**

**Agência:**

**Conta corrente:**

**Local, ...../...../2024.**

---

Assinatura do representante legal da empresa