

ANEXO II
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Nome/Razão Social:			
Nome Fantasia:			CNPJ:
Endereço:			
CEP:	Cidade:	UF:	
Telefones para contato:			
E-mail: (será utilizado para a realização das comunicações referentes ao credenciamento)			
Responsável para contato:			
REPRESENTANTES LEGAIS DA EMPRESA:			
Nome:	RG	CPF	Telefone
DADOS PARA PAGAMENTO			
Banco	Agência	Nº da Conta	
Requeiro o credenciamento no procedimento referente ao Edital nº 19/2022, juntando em anexo a documentação digitalizada do original ou cópia autenticada, assinada e rubricada, sob a qual assunto inteira responsabilidade civil e penal acerca da veracidade das informações.			
Data: ____/____/____			
Identificação e Assinatura do Responsável			