

ANEXO V

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Através do presente instrumento, o profissional _____, inscrito no CPF/CNPJ nº _____, e no RG nº _____ órgão expedidor _____, residente e domiciliado (a) no endereço _____ Bairro _____, na cidade de _____ - _____, CEP: _____ - _____ vem requerer sua inscrição para o processo administrativo de chamamento público para credenciamento nº 001/2018, do Fundo Municipal de Saúde de São Simão/GO, declarando que está de acordo com a regras Editalícias, bem como de acordo com tabela de preço utilizada pelo Fundo Municipal de Saúde que obedece o determinado pelo Conselho de Saúde do Município para o seguinte serviço:

_____ (de acordo com o Anexo

IV).

Desde já agradeço.

São Simão - GO, em _____ de _____ 2018.

Nome (Pessoa Física ou Jurídica)