

ANEXO VII

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)