

# COMISSÃO MISTA

DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO DE IJUÍ - SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IJUÍ

## CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2018

### ANEXO II

### FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO

#### DADOS GERAIS DO INTERESSADO

RAZÃO SOCIAL:	
NOME FANTASIA:	
ATIVIDADE:	
CNPJ:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
OBJETO SOCIAL (de acordo com o ato constitutivo):	
ESTA EMPRESA É CADASTRADA EM ALGUM CONSELHO PROFISSIONAL? ( ) SIM ( ) NÃO	
SE SIM, QUAL(is) CONSELHO(S) E QUAL(is) N°(s) DO(S) REGISTRO(S)?	

#### ENDEREÇO

PAÍS:	ESTADO:
MUNICÍPIO:	
RUA:	
N°:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CEP:
TELEFONE:	CELULAR:
FAX:	
E-MAIL:	SITE:
NOME DE PESSOA PARA CONTATO:	

**DADOS BANCÁRIOS** - Observações: O nome do titular da conta corrente deverá ser idêntico à Razão Social; Caso for conta bancária da Caixa Econômica Federal, favor informar a operação

INSTITUIÇÃO FINANCEIRA:	AGÊNCIA:
OPERAÇÃO:	N° DA CONTA:

#### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME:	
CPF:	RG: ÓRGÃO EMISSOR:

#### ENDEREÇO

PAÍS:	ESTADO:
MUNICÍPIO:	
RUA:	
N°:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CEP:
TELEFONE:	CELULAR:
FAX:	

# COMISSÃO MISTA

DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO DE IJUÍ - SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IJUÍ

E-MAIL:

A REPRESENTAÇÃO LEGAL TEM PRAZO DE VIGÊNCIA? ( ) SIM ( ) NÃO  
SE SIM, ATÉ QUANDO IRÁ VIGORAR ESTA REPRESENTAÇÃO?

[<LOCAL>], [<DATA>].

[<ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERESSADO>]  
[<NOME COMPLETO E SEM ABREVIÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL DO  
INTERESSADO>]  
[<CARGO/FUNÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERESSADO>]