**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2019**

**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | |
| Razão Social |  |
| Nome de Fantasia |  |
| Nº CNES |  |
| Endereço |  |
| Bairro |  |
| Cidade/CEP/Estado |  |
| CNPJ |  |
| Fone |  |
| Endereço Eletrônico |  |

Solicito(amos) o credenciamento junto ao CIS AMAUC para prestação de serviços de Cirurgias *(citar as cirurgias que for credenciar)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para tanto, encaminho(amos) a documentação solicitada no Edital de Chamamento Público 01/2019.

Relação dos Profissionais:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Especialidade |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Outros endereços de atendimento (quando for o caso):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escritório Contábil: Nome, Endereço Eletrônico e Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº Agência e Conta Bancária Banco do Brasil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OU Boleto Bancário. Marque com “**X**” se optar por envio de boleto bancário: ( )

Data: \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Proponente: