



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES**

ANEXO IV

Requerimento 2

Ilustríssima Comissão Permanente de Licitação do Fundo Municipal de Saúde de Trajano de Moraes.

(NOME DA EMPRESA), inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, sita à rua _____, neste ato representada por _____ (NOME DO SÓCIO), vem à presença de Vossa Senhoria requerer o credenciamento dos procedimentos abaixo relacionados, estando de acordo com os valores praticados na Tabela SUS do Município de Trajano de Moraes e de acordo com todas as cláusulas estabelecidas no Edital de Credenciamento nº. xxxxx/2018.

, de de .

Assinatura do representante legal da empresa