



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES

ANEXO IV

Requerimento 1

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 a análise da documentação em anexo, conforme Edital de Credenciamento nº. xxxx/2018, solicitando seja o presente pedido deferido para posterior assinatura de contrato.

_____, ____ de _____. de _____.

Assinatura do representante legal da empresa