



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇÃO

ANEXO III
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Através do presente, (Razão social da empresa) CLÍNICA DE FISIOTERAPIA DRª DENISE MARTELLI inscrita(o) no CNPJ n.º _____ com sede na Rua PAULO MAASS, número 261 complemento -, Bairro CENTRO, na cidade de ESTAÇÃO RS, telefone 5499958.5158, e-mail denise.martelli@netmail.com neste ato representada pelo Sr.ª DENISE MARTELLI, portador(a) da Carteira de Identidade n.º e inscrito(a) no CPF n.º vem solicitar o credenciamento para prestar os serviços, conforme as quantidades e **VALORES** constantes no Edital.

ID. 3074882661
 CPF. 943635930-20

Declaro possuir recursos físicos, materiais e humanos, a serem disponibilizados para a execução dos serviços credenciados.

Declaro, sob as penalidades da lei, preencher, nesta data, todas as condições exigidas no edital de Chamamento Público.

Termos em que, pede deferimento.

Estação, 31 de março de 2021.

Denise Martelli
 (Nome completo e assinatura)