



**Estado do Rio Grande do Sul**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇÃO**

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

Através do presente, (Razão social da empresa) Fonoaudióloga Eliane Teresinha Scariot inscrita(o) no CPF n.º\_00968638031 com sede na Rua Avenida Lido Tagliari número\_921, complemento Sala 302, Bairro\_Centro na cidade de Estação RS, telefone (54) 999593970 e-mail scarioteliane7@gmail.com neste ato representada pelo Sr.ª. Eliane Teresinha Scariot\_, portador(a) da Carteira de Identidade n.º 1078057401 e inscrito(a) no CPF nº00968638031 vem solicitar o credenciamento para prestar os serviços, conforme as quantidades e **VALORES** constantes no Edital.

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/RS, 30 de Março de 2021.

Eliane Teresinha Scariot

(Nome completo e assinatura)