

ANEXO I

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO – PESSOA FÍSICA

À Comissão Permanente de Licitação

Curitiba, ____ de _____ de 20__.

ASSUNTO: CREDENCIAMENTO

Eu, _____, CPF _____, RG _____, residente na Rua/Av _____, nº _____, bairro _____, cidade de _____, pretendendo participar do credenciamento de médicos do TRE-PR, vem apresentar a documentação anexa, para habilitar-se, em atendimento ao Edital de Credenciamento nº ____/20__.

Declaro, para todos os fins de direito, concordar com as condições do Edital no tocante à forma, prazo de atendimento, tabela de preços e demais requisitos, inclusive as obrigações.

Comprometo-me a fornecer ao TRE-PR quaisquer informações ou documentos solicitados, referentes ao credenciamento pleiteado.

Com o objetivo de manter o cadastro de credenciamento sempre atualizado, informo que notificarei a Seção de Atenção à Saúde do TRE-PR de imediato, caso ocorra alteração em meus dados cadastrais.

Atenciosamente,

Assinatura

CPF