Autarquia Municipal Lei nº 1.157 - Rua Sete de Agosto, 431 - 7º andar - Ed. Premium Center CEP:99025.030
CNPJ 87.603.775/0001-30 - Telefone/Fax: (54) 3313-1311 E-mail: secretaria@capasemu.com.br

ANEXO III – CARTA DE CREDENCIAMENTO E FICHA CADASTRAL

1. IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

WhatsApp:

E-mail:

2. REPRESENTANTE LEGAL

Nome:

CPF:

E-mail:

3. SERVIÇOS PRETENDIDOS

Modalidades: (☐) Presencial (☐) Teleconsulta (☐) Domiciliar (☐) Procedimentos hospitalares/ambulatoriais

4. DADOS BANCÁRIOS

Banco:

Agência:

Conta:

Tipo: ☐ Corrente ☐ Poupança

A pessoa jurídica declara conhecer e aceitar integralmente o Edital.

Passo Fundo/RS, de de 2026.

Assinatura do representante legal