**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Interessado** | | **CPF / CNPJ** | |
|  | |  | |
| **Número de inscrição no CRECI** | **Data da inscrição** | **UF de exercício da profissão** | |
|  |  |  | |
| **Endereço** | | | |
|  | | | |
| **Bairro** | **Município** | **UF** | **CEP** |
|  |  |  |  |
| **E-mail** |  | | |
| **Telefone 1 (com DDD)** | **Telefone 2 (com DDD)** | **Telefone 3 (com DDD)** | |
|  |  |  | |

(Se Pessoa Jurídica) Relação dos profissionais envolvidos na execução dos serviços objeto deste contrato, com informação do registro profissional.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº de Ordem** | **Nome do profissional** | **Nº do Registro no Conselho** | **Unidade da Federação** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

[Local], XX de XXXXXX de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Assinatura do Representante legal]

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_