



Consórcio Intermunicipal
de Saúde do
Médio Espinhaço
CNPJ 31.974.558/0001-00

CNPJ: 31.974.558/0001-00
Av. Juscelino Kubitscheck, nº 53, sala 06, Centro, Conceição do Mato Dentro/MG.
CEP: 35860-000
E-mail: atendimento.cisame@gmail.com

ANEXO VI/A

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2025 INEXIGIBILIDADE Nº 02/2025 CREDENCIAMENTO Nº 01/2025

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO – PESSOA FÍSICA

Nome:	
Conselho de Classe/Nº do Registro:	
Data de Nascimento:	
CPF:	RG:
Órgão Expedidor:	Estado Civil:
Nacionalidade:	
Endereço Residencial:	
Cidade:	CEP:
E-mail:	Telefones:

Solicito credenciamento junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Médio Espinhaço - CISAME, para o(s) seguinte(s) serviço(s) _____ e na(s) especialidade(s) _____.

Banco/Código:	Agência:
Conta Corrente:	

Conceição do Mato Dentro, ____ de _____ de 202__.

.....
Assinatura do interessado