

ANEXO VI

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 05/2025
INEXIGIBILIDADE Nº 03/2025
CREDENCIAMENTO Nº 02/2025**

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO – PESSOA JURÍDICA

Razão social:	
CNPJ Nº:	
Nº do Alvará da Vigilância Sanitária:	
Data de emissão:	Data da Validade:
Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Representante legal:	
RG:	CPF:
Responsável Técnico:	
Nº de Registro no Conselho da Categoria:	
Especialidade/Atividade:	
Endereço da Pessoa Jurídica:	
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) _____
na especialidade de oftalmologia.

Banco/Código:	Agência:
Conta Corrente:	

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

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
N.º do documento de identidade

Obs.: A presente declaração deverá ser apresentada preferencialmente em papel timbrado do licitante.