

ANEXO A.II - MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO COM ORGANIZAÇÃO DE SAÚDE EXTRA-MARINHA (OSE)

(Timbre ou dados da empresa)

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Ao Sr. Comandante da Escola de Aprendizes Marinheiros de Santa Catarina

A Empresa (ou Associação, Instituição, etc.) _____ **(razão social)** _____, estabelecida à Rua _____, n° _____, _____ **(complemento)** _____, _____ **(bairro)** _____, CEP _____, na cidade _____, Estado de Santa Catarina, _____ **(telefones)** _____, inscrita no CNPJ/MF sob o n° _____, na condição de Organização de Saúde Extra-Marinha inscrita no _____ **(Órgão ou Conselho Fiscalizador)** _____ sob o n° _____, vem requerer seu credenciamento para prestar serviços aos usuários do SSM/FUSMA, na(s) especialidade(s) de _____ **(resumir a especialidade da OSE)** _____.

Disponibilizamos os seguintes meios para prestar quaisquer esclarecimentos relativos esta proposta, bem como para agendamento da vistoria técnica: telefone (48) _____ - _____ - (nome do contato, função).

Segue em anexo os documentos especificados no Edital de Credenciamento n° 001/2019, com o qual esta empresa (ou Associação, Instituição, etc.) declara estar de pleno acordo em todas as suas cláusulas e condições.

Designa-se o Sr(a) **(nome do representante)**, **(n° documento de identidade)**, **(n° do CPF)**, como representante legal constando também em anexo a credencial que o autoriza a participar deste procedimento administrativo.

Florianópolis, SC, _____ de _____ de _____.

(Nome do Representante Legal)
(n° cédula de identidade)
(n° CPF)

OBS.: Entende-se por credencial: documento (ato constitutivo, estatuto ou contrato social) que comprove a competência do titular ou sócio da empresa para representá-la perante terceiros; ou procuração para representar a instituição junto à ESCOLA DE APRENDIZES MARINHEIROS DE SANTA CATARINA, acompanhada, no caso de instrumento particular, de prova de investidura do outorgante na qual conste expressamente seus poderes para a outorga.