

1
CARTA
PROPOSTA

TIMBRE DA
CLÍNICA

Ao Serviço de Assistência Social da Marinha,

PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

Declaro para os devidos fins que a (nome da clínica), situado à Rua xxx, nº xx, cidade/UF, CNPJ nº xxxxxxxx/xxxx-xx, neste ato representado por (representante legal da empresa), CPF nº xxx.xxx.xxx-xx, RG nº xxxxx-x habilita-se a realizar o contrato de credenciamento oferecendo a prestação dos seguintes serviços de assistência e tratamento ao especial:

- xxx;
- xxx;

Declaro, sob as penas da lei, que estou ciente das condições contidas no Edital e seus anexos, bem como de que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação definidos no mesmo. Colocamo-nos a inteira disposição para futuros esclarecimentos que se façam necessários.

Local e data.

Atenciosamente,

(Nome do representante legal)
Cargo

Endereço
Telefone
E-mail
CNPJ

TIMBRE DA
CLÍNICA

Ao Serviço de Assistência Social da Marinha,

EQUIPE TÉCNICA E SUAS ESPECIFICAÇÕES

Nome completo	Responsabilidade Técnica	Nº de inscrição e o respectivo órgão de classe

INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS

Descrição	Principais equipamentos
(Exemplo) Recepção	(Exemplo) Computador, Fax, 02 Telefones

Local e data.

Atenciosamente,

(Nome do representante legal)

Cargo

Endereço
Telefone
E-mail
CNPJ

TIMBRE DA
CLÍNICA

Ao Serviço de Assistência Social da Marinha,

DECLARAÇÃO

A Clínica xxx, CNPJ nº xxxxxxxx/xxxx-xx, situada à Rua xxx, nºXX, declara, na forma do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal de 1988, que não mantém em seu quadro funcional menores na condição de empregado, conforme a redação alterada pela Emenda Constitucional nº 20 de 15 de dezembro de 1998.

Local e data.

Atenciosamente,

(Nome do representante legal)
Cargo

Endereço
Telefone
E-mail
CNPJ

TIMBRE DA
CLÍNICA

Ao Serviço de Assistência Social da Marinha,

Nome do Banco: Banco Xxxxxx

Número do Banco: xxx

Agência: xxxxx-x

Conta Corrente: xxxxxx-x

Local e data.

Atenciosamente,

(Nome do representante legal)
Cargo

Endereço
Telefone
E-mail
CNPJ

WILSON FARIAS LEAL FILHO
PRIMEIRO-TENENTE (T)
Ajudante da Divisão de Abastecimento
ASSINADO DIGITALMENTE