**ANEXO VI**

**PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO**

preenchimento obrigatório\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01 – Razão Social da Empresa\*:**  *Clique ou toque aqui para inserir o texto.* | | | | | | |
| **02. CNPJ:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | **03. REGISTRO NO CREMEGO PJ:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| **04. REPRESENTANTE LEGAL\*:**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | **05. CPF:** *Clique ou toque aqui para inserir o texto.* | | | |
| **06. RG\*:**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | **07. ENDEREÇO\*:**  *Clique ou toque aqui para inserir o texto.* | | | |
| **08. END. SEDE DA PJ.:\*** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **09. REPRESENTANTE TÉCNICO\*:** *Clique ou toque aqui para inserir o texto.* | | | | | **10. ESTADO CIVIL\*:** *Escolher um item.* | |
| **11 - PROFISSÃO\*:**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | **12 – RG:\***  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **13 – CPF\*:**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | **14 – Nº DE REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL\*:**  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| **15 – ENDEREÇO\*:** *Clique ou toque aqui para inserir o texto.* | | | | | | |
| **16 – CONTATO CELULAR\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | **17. WHATSAPP\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | |
| **18 E-mail\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **Especialidade a ser credenciada** | | | | | | |
| **19. Área**  Escolher um item. | **20. Especialidade:**  Escolher um item. | | | | | **21. Categoria:**  Escolher um item. |
| Venho, respeitosamente, requerer meu credenciamento e apresentar minha documentação para análise, para a prestação de serviços em saúde, na área mencionada acima, a serem executados na **Rede de Atenção á Urgências e Emergências, Atenção Secundária – média complexidade**, integrante da Rede de Atenção à Saúde do município de Itaberaí – GO, nos termos estabelecidos no **Edital de Credenciamento nº** **006/2025**. Nestes termos. Pede deferimento. | | | | | | |

Itaberaí – GO. 14 de junho de 2025.

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

Nome digital do Respresentante Legal ou Representante Técnico