

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Telefone: () _____ Fax: () _____

Número da Licença de Funcionamento: _____

1. Responsável Administrativo (Presidente/Diretor/Sócio-Proprietário)

Nome: _____

Conselho (n°): _____

CNS ou CPF: _____

Cargo em Função: _____

Carga horária semanal: _____

2. Responsável Técnico

Nome: _____

Conselho(n°): _____

CNS ou

CPF: _____

Cargo em função : _____

Carga horária semanal: _____

3. Dados Bancários

Banco _____

Agência n° _____

Conta corrente n° _____

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM EQUIPE TÉCNICA

Nome do profissional	CPF	Cargo	Função	Carga Horária Semanal	Número no Conselho Profissional (quando for o caso)

Local e Data: __de _____ de ____.

Nome do Responsável: _____

Assinatura: _____

Carimbo CNPJ