**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO – EDITAL N. 9/2022​** | | |
|  | | |
| Razão Social | | |
|  | | |
| CNPJ | | |
|  | |  |
| Telefone (c/ cod. área) | | Celular (c/ cod. área) |
|  | | |
| E-mail | | |
| **REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)** | | |
|  | | |
| Nome | | |
|  | | |
| CPF | | |
|  |  | |
| TELEFONE PARA CONTATO | CELULAR PARA CONTATO | |
|  |  |  |

Declaro que cumpro e acato as normas estabelecidas no edital de credenciamento e que estou plenamente ciente da obrigação em fornecer os compromissos assumidos até a presente data.

Nestes termos, requer deferimento.

Em, / / .

**ASSINATURA E NOME LEGÍVEL DA PESSOA FÍSICA/JURÍDICA**

**(SÓCIO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA)**