**ANEXO I.**

**CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO nº 003/2024.**

**PRO-SAÚDE.**

**PROCESSO nº 2024033740.**

**MODELO DE SOLICITAÇÃO – PESSOA FÍSICA.**

**NOME:**

**CPF nº:**

**ENDEREÇO:**

**E-MAIL:**

**TELEFONE CELULAR/WHATSAPP:**

**FUNÇÃO:**

**REGISTRO:**

( ) Declaramos, para os devidos fins, que tomamos conhecimento de todas as informações constantes do Edital de **CHAMAMENTO PÚBLICO nº \_\_\_/2024**;

( ) Declaramos, ainda, que atendo a todas as exigências para credenciamento e que detenho capacidade técnico-operacional para a prestação dos serviços para os quais apresento minha solicitação;

( ) Declaramos, sob as penas da Lei, que não estou impedido e nem fui declarado inidôneo para contratar com o Município de Catalão, inexistindo até a presente data, fatos impeditivos para meu credenciamento, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Atenciosamente,

Catalão, \_\_ de \_\_\_ 2024.

Empresa:

CNPJ nº:

Nome e CPF.