**PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO Nº 20/2022 – P.M.F.R.**

# CREDENCIAMENTO Nº 01/2022

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO**

**Dados da Clínica Veterinária e ou Hospital Veterinário**

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Município: UF: CEP:

E-mail:

Telefone:

# Responsável Administrativo (Presidente/Diretor/Sócio proprietário)

Nome:

Conselho (nº):

CNS ou CPF:

Cargo em Função:

Carga horária semanal:

# Responsável Técnico:

Nome:

Conselho(nº):

CNS ou CPF:

Cargo em função:

Carga horária semanal:

# Dados Bancários

Banco:

Agência:

Conta corrente:

**Materiais/Equipamentos:** Anexar Relação de Materiais/Equipamentos

# RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE TÉCNICA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Profissional | CPF | Cargo | Nº Conselho profissional (quando for o caso) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Local e Data:

Responsável:

Assinatura do responsável

Carimbo CNPJ