|  |
| --- |
| **ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**FLUXOGRAMA DAS NORMAS DE CREDENCIAMENTO PARA O SESI-MT |
|  |
| **DADOS DA EMPRESA CREDENCIADA** |
| **Nome/ Razão Social:**  |
| **Responsável Legal (Pessoa Jurídica):**  |
| **CNPJ/CPF:**  | **CPF Resp. Legal:**  |
| **RG e Órgão Exp Resp Legal**:  |
| **Endereço:**  |
| **Bairro:**  | **Cidade:**  | **UF:**  | **CEP:**  |
| **Telefone:** | **Tel. Móvel (1):** | **e-mail:**  |
| **Objetivo do Termo aditivo:****\*preencher caso a opção escolhida for termo aditivo.** |  |

**Obs.: Inserir neste espaço somente os serviços que serão executados (PJ/PF) conforme o edital de Credenciamento.**

**Declaro serem verdadeiras as declarações que constam neste documento:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cidade: | Data: | Assinatura: |

NOTA: Anexar os documentos exigidos no item **02 – DAS CONDIÇÕES PARA HABILITAÇÃO**, presente no regulamento de credenciamento vigente.