|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.