

PROCESSO Nº: 0182/2023

FOLHA: \_\_\_\_\_ RUBRICA: \_\_\_\_\_

## CREDENCIAL

### ANEXO III - EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 002/2023

A **(RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE)**, com endereço **(RUA/AVENIDA/PRAÇA, Nº, BAIRRO, CIDADE e ESTADO)**, inscrita no CNPJ sob o nº **(Nº DO CNPJ)** neste ato representada pelo(s) **(NOME DO REPRESENTANTE LEGAL)**, portador da carteira de identidade nº **(Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE)**, através da presente **credencial**, nomeia e constitui, para fins de representação junto ao **MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 002/2023**, o (a) **(NOME DO CREDENCIADO)**, portador da carteira de identidade nº **(Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE)**, com amplos poderes de decisão, podendo, para tanto, praticar todos os atos necessários pertinentes ao processo de **seleção**, bem como assinar propostas e declarações, examinar e visar documentos dos demais proponentes, assinar atas, deliberar, concordar, transigir, impugnar, prestar esclarecimentos, receber notificações e informações, declarar a intenção ou renunciar ao direito de interpor recursos e, ainda, assinar documentos, termos de colaboração e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários para o fiel cumprimento deste mandato.

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2023.

---

Assinatura do representante legal da **proponente**