

TIMBRE DA PROPONENTE

ANEXO 5

MODELO DE CARTA CREDENCIAL

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI/RJ

COMISSÃO EXAMINADORA

Ref.: Credenciamento 05/2015

Através da presente, fica credenciado(a) o(a) Sr(a).
_____, portador(a) da Cédula de Identidade
nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, que exerce a função de
_____, para representar a Proponente no credenciamento em
epígrafe, podendo assinar atas, declarações e propostas, receber
comunicações, tomar ciência de decisões, apresentar impugnações e
recursos, desistir de recursos, deliberar sobre todos os assuntos, e, por fim,
praticar todo e qualquer ato necessário à participação da Proponente no
processo de Credenciamento.

Local, ____ de _____ de 20__

Nome e Assinatura do representante legal
Carimbo com CNPJ da Proponente