

ANEXO II - FOMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Razão Social / Nome Completo:

CNPJ/MF :

Natureza Jurídica: (☐) Pessoa Física (☐) Pessoa Jurídica

Data de Constituição (PJ):

Inscrição Estadual / Municipal:

2. ENDEREÇO E CONTATO

Endereço Completo:

Bairro:

Cidade / UF:

CEP:

Telefone:

E-mail:

3. REPRESENTANTE LEGAL

Nome Completo:

CPF:

RG:

Cargo / Função:

Telefone:

E-mail:

Nossa missão:
"Promover saúde e ação social com excelência em benefício da sociedade".



4. OBJETO DA INSCRIÇÃO

Chamamento Público nº:

Objeto / Área de Atuação:

Descrição resumida da proposta:

5. EXPERIÊNCIA E CAPACIDADE TÉCNICA

Tempo de atuação na área:

Principais experiências / projetos realizados:

Local e data:

Assinatura do Proponente / Representante Legal: