

ANEXO XVI
REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS

À Comissão Especial de Credenciamento do Consórcio Intermunicipal de Saúde “08 de Abril”, através do Edital de Chamamento Público Nº 01/2024.

A pessoa jurídica _____, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu responsável legal, _____ e seu responsável técnico, _____, inscrito no órgão de classe _____ de nº _____, requerem a **EXCLUSÃO** dos procedimentos abaixo, pelos motivos de _____.

CÓDIGO	PROCEDIMENTO

_____, _____ de _____ de 202____.
(cidade) (dia) (mês)

ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL
NOME:
RG:
CPF: