Solicitação de credenciamento.

Nome/ Razão Social: ALINE CAMPOS ORLING
CNPJ: 39.580.456/0001-03
Telefone: 54999377729
Email: aline_orling@yahoo.com.br
Endereço: Rua Presidente Vargas, 21, Centro
Cidade: Espumoso/RS

Através do presente, eu Aline Campos Orling, CPF nº 010.222.500-19 solicito credenciamento para fornecimento de serviços constantes no edital de Credenciamento 015/2026 que visa o credenciamento de empresas interessadas em prestar serviços descritos abaixo. Declaro que conheço os termos do edital e a eles me submeto.

Item	Descrição do Serviço	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
06	Divulgação com Carro de Som	• 300h (Educação) • 200h (Saúde) • 250h (Agricultura) • 50h (Assistência) **TOTAL: 800 horas**	R$ 55,00	R$ 44.000,00

Convocação por sistema de rodízio entre os credenciados aptos a realizar determinado serviço.
Espumoso, 22 de outubro de 2026.

Assinatura: _____

Credenciada: Aline Campos Orling
CNPJ: 39.580.456/0001-03