



ANEXO I

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

Nº ____ (preenchimento pelo responsável pelo recebimento do envelope)

CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº. 001/2025

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL/RS

Através do presente, a empresa abaixo qualificada, requer a o Credenciamento para prestação de serviço de acompanhante de pessoa idosa, em caráter excepcional, emergencial e eventual, que estejam em situação de vulnerabilidade social no Município de São Vicente do Sul - RS, comprovados através de parecer social, para um período de 12 (doze) meses, nos termos do Credenciamento nº 001/2025.

Empresa:		CNPJ:
Endereço:		
Cidade:	Estado:	CEP:
E-mail:	Telefone(s):	

Assinatura do Responsável

