



MINISTÉRIO DA
CIÊNCIA, TECNOLOGIA,
INOVAÇÕES E COMUNICAÇÕES



CENTRO NACIONAL DE MONITORAMENTO E ALERTAS DE DESASTRES NATURAIS
Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 - Bairro Distrito de Eugênio de Melo - CEP 12247-060 - São José dos Campos - SP -
<https://www.cemaden.gov.br>

ANEXO

ANEXO II

Modelo de Solicitação de Credenciamento

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Ao

Diretor do CEMADEN

A empresa (nome / razão social), CNPJ nº _____, com logradouro à (endereço completo), fones de contato nºs _____/_____, por intermédio de seu representante legal, Sr(a) _____, portador(a) do RG nº _____, expedida pelo _____, e do CPF nº _____, vem por meio desta, solicitar o credenciamento desta empresa para realizar a abertura e movimentação da conta depósito vinculada bloqueada para movimentação, aos contratos administrativos firmados pelo Centro Nacional de Monitoramento Alertas de Desastres Naturais - CEMADEN.

Apresenta, em anexo, todos os documentos exigidos, concordando com as condições previstas no edital de credenciamento.

Atenciosamente,

Em, _____, _____/_____/_____.

(local, data)

nome por extenso e assinatura do representante legal

01250.058570/2017-66

4036778v2