

EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 001/2024

Ao

Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Público do Município de Balneário Camboriú - FUNSERVIR

A Pessoa Física _____, nome fantasia (se houver) _____, CPF nº ____-____-____-____ oferece seus serviços de _____

_____ * de acordo com o Edital de Credenciamento nº 001/2024 do Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Público do Município de Balneário Camboriú - FUNSERVIR.

Seguem em anexo os documentos especificados no referido Edital, com o qual declaramos estar de pleno acordo em todas as suas cláusulas e condições.

Autorizamos o FUNSERVIR a divulgar esta entidade na sua relação de instituições credenciadas, para fins de conhecimento dos beneficiários.

Para prestar quaisquer esclarecimentos relativos a esta proposta, bem como para agendamento da vistoria técnica, coloco à disposição o(a) :

Sr(a). _____

Função na empresa/Cargo: _____

Telefone: _____

e-mail: _____

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura**:

*preencher conforme o que o prestador de fato oferecer, caso a lista seja extensa favor encaminhá-la em forma de anexo

**Assinar mediante certificado digital