

ANEXO IV

**MODELO DE CARTA CREDENCIAL**

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI/RJ

COMISSÃO EXAMINADORA

Ref.: Credenciamento nº 02/2021

Através da presente, fica credenciado(a) o(a) Sr(a).  
\_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade  
nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, que exerce a função de  
\_\_\_\_\_, para representar a Proponente no credenciamento em  
epígrafe, podendo assinar atas, declarações e propostas, receber  
comunicações, tomar ciência de decisões, apresentar impugnações e recursos,  
desistir de recursos, deliberar sobre todos os assuntos, e, por fim, praticar todo  
e qualquer ato necessário à participação da Proponente no processo de  
Credenciamento.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

  
  

---