



PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO - IMAS - EDITAL 2015 - PESSOA FÍSICA

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

01 - Nome:		
02 - CPF:		
03 - Nº de Registro no Conselho Regional:		
04 - Especialidade (s) Credenciada (s):		
05 - Endereço (s) Comercial:		
06 - Bairro:		
07 - Cidade/UF:		08 - CEP:
09 - Telefone Comercial:		10 - FAX:
11 - Celular Whatsapp:		12 - Email:
13 - Telefone Residencial:		
14 - Banco:	15 - Agência:	16 - Conta Corrente:
17 - Dias e Horários de Atendimento:		
18 - Declaração de Veracidade e concordância: Declaro para todos os fins que, todas as informações e documentos apresentados são verdadeiros, que concordo com o estabelecido no Edital nº 001/2015 e que serão cumpridas		
19 - DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A INSCRIÇÃO E CONTRATAÇÃO (CÓPIAS) - ANEXOS À PROPOSTA:		
<p>* Proposta de Credenciamento (digitada); RG, CPF ou Identidade Profissional, desde que tenha RG e CPF; Comprovante de Endereço do local ou dos locais de atendimento; Certidão de quitação com as especialidades registradas no CREMEGO; Certidão Negativa de Processos Éticos do CREMEGO; Certidão Negativa do ISSQN; Cadastro de Atividades Econômicas - (CAE); Alvará Sanitário 2015.</p> <p>Observação: 01 - Os documentos devem ser apresentados na íntegra, em vigência e sem rasura. 02 - A Proposta de Credenciamento deve ser apresentada DIGITADA, em papel timbrado do IMAS, em uma via, sem rasuras, com todos os itens preenchidos como exige o termo, datada, assinada e carimbada. 03 - É vedada a apresentação e o envio de documentos por fax, via postal, E-mail ou por Whatsapp. 04 - A não apresentação ou incorreção de qualquer documento, impedirá a inscrição e ou contratação.</p>		
Comissão de Credenciamento - IMAS		

20 - Goiânia, _____ de _____ de 2015.

21 _____
Assinatura e Carimbo

Elaborado por CHS OAB/GO Nº 32989/DPCRE/IMAS/GYN/11.06.2015

Presidência
Rua 07, nº 178, Centro – Goiânia – GO.
CEP: 74023-020 - Tel.: 55 62 3524-2313
imascredenciamento@gmail.com

