**EDITAL DE CREDENCIAMENTO – SEMGE Nº 02/2023**

**ANEXO IV**

DADOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

NOME:

CÉDULA DE IDENTIDADE Nº:

ÓRGÃO EMISSOR:

CPF Nº:

ENDEREÇO COMPLETO DA PESSOA JURÍDICA:

Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo

OBS: Informar acima os dados do responsável pela assinatura do futuro Termo de

Credenciamento.