

ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



TERMO DE CREDENCIAMENTO OU PROCURAÇÃO

(Papel Timbrado)

À

Secretaria Municipal de Administração, Fundo Municipal de Saúde, Fundo de Val.do Magist.de Educação Básic,
Fundo Municipal de Assistência Social

SÃO JOÃO DO ARAGUAIA

REF.: PREGÃO 9/2018-06 PMSJA

A empresa _____, CNPJ _____, sediada na _____, cidade _____, através do responsável legal pela empresa, Sr. _____, nacionalidade, estado ciil, profissão, endereço, portador RG _____ e do CPF _____, vem pela presente informar que designamos o Senhor _____, RG No _____, CPF N° _____ para acompanhar o certame regido pelo Edital de ãO 9/2018-06 PMSJA, podendo para tanto, impugnar, transigir, renunciar a recursos, requerer, e praticar qualquer ato necessário ao fiel cumprimento do presente credenciamento.

Local e Data,

.....
Assinatura do Representante Legal

Reconhecer assinatura em cartório.