

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 02/2017

ANEXO D – MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____, estabelecida na
_____, Bairro _____, _____/____, CEP:
_____, Telefone (_____) _____, E-mail: _____,
inscrita com CNPJ _____, neste ato representada pelo seu
(representante/sócio/procurador) _____, portador do RG
_____ e do CPF _____, no uso de suas atribuições legais, vem
requerer sua inscrição no credenciamento de instituições financeiras para prestação de serviços bancários
de arrecadação de tributos municipais e demais receitas de titularidade da Prefeitura Municipal de Santa
Gertrudes, através de documentos na modalidade código de barras no padrão Febraban (não compensável)
e/ou pela modalidade de débito automático em conta, por intermédio de suas agências e agentes
arrecadadores, com prestação de contas por meio digital de valores arrecadados, divulgado através do
Edital de Chamada Pública 02/2017, pelo Município de Santa Gertrudes / SP.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade