

AGES SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO - EDITAL 006/2022

1. PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA PROPONENTE:
2. NOME DO PROFISSIONAL EXECUTANTE:
3. CRM DO PROFISSIONAL EXECUTANTE;
4. ENDEREÇO DA PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA PROPONENTE:
5. TELEFONE DA PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA PROPONENTE:
6. CPF E/OU CNPJ DA PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA PROPONENTE:
7. DADOS BANCÁRIOS DA PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA PROPONENTE:
8. CAPACIDADE MENSAL DE ATENDIMENTO (mínimo 100 procedimentos/mês):
9. DIAS E HORÁRIOS DISPONÍVEIS DE ATENDIMENTO:
10. LOCAL DE ATENDIMENTO:
Lages,/
Assinatura do responsável legal