



CICENOP

Consórcio Público Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná
CNPJ: 01.178.931/0001-47
www.cicenop.com.br

ANEXO XI Requerimento de Alteração Contratual

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
CNPJ:		
ENDEREÇO COMERCIAL:		
BAIRRO:		
CEP:	CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:		
E-MAIL:		

(RAZÃO SOCIAL), por seu representante legal Sr (a). _____, requer a alteração do Termo de Credenciamento nº ____/ (ano), objetivando as seguintes alterações conforme abaixo nos termos do Chamamento Público – Edital de Credenciamento nº 03/2024.

Contrato Social (*alteração de razão social, nome fantasia, responsável legal/administrador da empresa/Responsável Técnico*)

Endereço

Suspensão de serviços (*exames, procedimentos, consultas especializadas*)

Inclusão de novos serviços (*exames, procedimentos, consultas especializadas*)

Inclusão e/ou alteração de Profissional

Exclusão de Profissional

Inclusão de Filial/ (encaminhar documentos conforme descrito neste edital).

Outros

COMPLEMENTAR: _____

Obs: Para inclusão de profissional encaminhar documentos do profissional que irá ser credenciado de acordo com itens deste edital de credenciamento.

Cianorte, _____ de xxxxx de 2024.

Representante Legal da empresa e/ou procurador.