

### CICENOP

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

# (em papel timbrado/personalizado da empresa prestadora) ANEXO II

#### MODELO DE REQUERIMENTO AO CREDENCIAMENTO Nº 03/2024

À Comissão Especial de Credenciamento do Consórcio Público Intermunicipal do Centro Noroeste do Paraná – CICENOP:

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de gerenciamento, implementação, administração e disponibilização de créditos em cartões eletrônicos/magnéticos, nas modalidades de vale refeição e/ou vale alimentação, sob demanda, na forma definida na legislação pertinente e de acordo com as condições estabelecidas nesse edital e seus anexos.

## DADOS DA EMPRESA Razão Social: Nome Fantasia: CNPJ: Inscrição Estadual: ) Não ( Micro Empresa: ( ) Sim ( ) EPP ( ) ME ) MEI Optante Simples: () Não () Sim Número do CNAE Nacional: Descrição: Endereço Comercial: CEP: Cidade: Estado: Nome do responsável para Contato: Telefone para Contato: Número do Celular: Nome do Responsável pela empresa: R.G. Responsável pela empresa: CPF Responsável pela empresa:

#### (Minuta de tabela para consultas)

Código	Descrição do Procedimento	Quantidade	Horário inicial					
(Tabela de		mínima	de	2ª	3 <sup>a</sup>	<b>4</b> <sup>a</sup>	5ª	6ª
valores)		mensal	atendimento					



## **CICENOP**

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

(Minuta de tabela para demais serviços, com exceção dos Plantões)

(1)	rimuta de tabela para demais ser viços, com exceção dos riantoes)		
	Descrição do Procedimento	Quantidade mínima mensal	
	(Minuta de tabela para Plantões)		
Código			
(Tabela de valores)	Descrição do Procedimento		
D. J D 4-4 J. D			
Dados Bancários da Pes	soa Juridica		
Dados Bancários da Pes	soa Jurídica para Pagamento		
Beneficiário:			
CNPJ:			
Nº do banco:			
Nome do Banco:			
9			
Nº da conta corrente:			
Cianorte/Pr,de	de		

Assinatura do responsável pela empresa solicitante (nome do solicitante / carimbo da empresa)

#### **Notas Importantes**

- I. Para recebimento mensal das faturas as certidões de FGTS, INSS e Receita Federal, Receita Estadual e Receita Municipal, deverão estar em dia.
- II. A Empresa Credenciada deverá operacionalizar o nosso sistema on line.
- III. A Empresa Credenciada deverá providenciar no ato do credenciamento o cadastramento de pessoa responsável junto ao CICENOP, para que esta possa acessar o sistema de agendamento *on line* com uma conta de *e-mail* para receber a senha do sistema e futuras alterações.
- IV. A Empresa Credenciada deverá providenciar no ato do credenciamento o cadastramento de pessoa responsável junto ao CICENOP para receber os pagamentos, bem como demais documentos e correspondências, contendo RG e CPF, assinada pelo responsável pela empresa.
- V. O fechamento de fatura para o período estipulado no Termo de Credenciamento será pelo agendamento *on line*.
- VI. Deverá ser apresentada declaração comunicando se houver a suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS e PIS/PASEP).