

(em papel timbrado/personalizado da empresa prestadora)

ANEXO XII

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 04/2024.

( ) 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.