**ANEXO C – MODELO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO PARA FORNECIMENTO DE PASSAGENS EM LINHAS AÉREAS REGULARES DOMÉSTICAS, PARA FINS DE TRANSPORTE DE SERVIDORES, CONSELHEIROS E DIRETORES/FAZPREV EM VIAGENS DE INTERESSE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE, COMPREENDENDO A RESERVA, INCLUSIVE DE ASSENTO, EMISSÃO, REMARCAÇÃO, CANCELAMENTO E REEMBOLSO, nos termos do Credenciamento nº 019/2024.

Nome/Razão Social:

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

CNPJ/CPF:

Declaro concordância com as condições estabelecidas no edital de credenciamento nº 019/2024 e com seus Anexos;

Indico os dados abaixo para realização dos pagamentos:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXX