

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA**

CNPJ: 12.230.791/0001-25
Rua Geremias Alves da Rocha, 130
C.E.P.: 88550-000 - Ponte Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL
Nr. 3/2017 - PR**

Processo Administrativo: 5/2017
Processo de Licitação: 5/2017
Data do Processo: 24/03/2017

**ANEXO I
CARTA DE CREDENCIAMENTO**

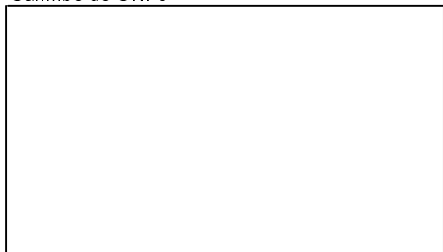
À Comissão de Licitação da(o) **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA**

Pela presente, credenciamos o (a) Sr. (a),
portador(a) da Cédula de Identidade sob Nr., e CPF sob Nr., a participar
do procedimento licitatório, sob a modalidade acima, instaurado por este órgão público.

Na qualidade de representante legal da empresa,
outorga-se ao acima credenciado, dentre outros poderes, o de renunciar ao direito de interposição de recurso.

....., de de

Carimbo do CNPJ



Assinatura do Representante Legal da Empresa

Nome:.....