

(Adicionar o logotipo da empresa)

**(MODELO)**  
**REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO - PESSOA FÍSICA**  
**(PERSONALIZADO)**

---

(nome do profissional)

vem requerer perante o CANOASPREV, com base no disposto no EDITAL nº. 01/2018, seu credenciamento para a prestação de **Serviços Médicos** na área de \_\_\_\_\_, apresentando as seguintes informações e cópia autenticada da documentação solicitada no edital:

**1. REQUERENTE**

1.1 CPF:

1.2 RG:

1.3 Carteira do Conselho de Medicina:

1.4 Inscrição CNES:

1.5 Endereço (CEP, Cidade, Estado):

1.6 Endereço Eletrônico:

1.7 Telefone:

**2. OBSERVAÇÕES:**

(Adicionar outras informações somente se julgar relevante e que não estejam contempladas nos itens anteriores).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.

---

Nome e Assinatura