|  |
| --- |
| **EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 90959/2025 – FHE** |
| ANEXO I – REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa – Razão Social | | | | | | | | |
| CNPJ | | | | | I.E ou CF/DF | | | |
| Endereço | | | | | | | | |
| Bairro | | | Município | | | UF | | CEP |
| Telefone | | | Celular | E-mail | | | | |
| Banco | Agência | Conta Corrente | | | | | PIX | |

Pelo presente, a empresa acima identificada vem requerer seu credenciamento em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 90959/2025, juntando a documentação exigida devidamente assinada e rubricada.

Declara, ainda, sob as penas da lei, que:

1. tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto deste credenciamento, concordando com os termos do edital;
2. não se encontra inidônea para licitar ou contratar com órgãos ou entidades da Administração Pública Federal, Estadual ou Distrital;
3. as informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras;
4. não há qualquer fato superveniente impeditivo da sua participação neste processo de credenciamento;
5. cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
6. a empresa já executou de forma satisfatória o serviço objeto deste credenciamento, à instituição pública ou privada, com características semelhantes, ou seja, comercialização de operações de consórcios de bens móveis, imóveis e serviços, e que no mínimo tenha comercializado R$ 50.000.000,00 (cinquenta milhões de reais) em carta de crédito, no período de 1 (um) ano; e
7. não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos. Ressalva: emprega \_\_\_\_\_\_ (INFORMAR NÚMERO DE MENORES) menor(es), a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Local/Data

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

Nome e assinatura do Diretor ou representante legal da empresa

Cédula de Identidade (número e órgão expedidor)

CPF/MF (número) e carimbo