



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE APOIO DE GESTÃO
DIVISÃO DE CONTRATOS - CPLC
E-Mail cplc.saude@sjc.sp.gov.br
[HTTP://www.sjc.sp.gov.br](http://www.sjc.sp.gov.br)

CREDENCIAMENTO Nº 009/SS/2020

PROCESSO Nº 65752/2020

Ao: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
A/C Secretaria de Saúde

Prezados Senhores,

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o número _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr (a) _____, RG nº _____ e CPF nº _____, em atenção ao Edital de CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES - TESTE ERGOMÉTRICO, comparece perante Vossas senhorias para apresentar a documentação exigida, para exame dessa Secretaria.

Igualmente, informa que concorda com todas as condições estipuladas no edital e no referido Termo de Credenciamento.

Atenciosamente,

São José dos Campos, _____ de _____ de 20____

Nome
Telefone