PAPEL TIMBRADO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

ANEXO VI 2

REQUERIMENTO PARA QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL

(Protocolar diretamente na secretaria Municipal de Saúde)

Ao Excelentíssimo Senhor
CARLOS ALBERTO TAINO JUNIOR
Prefeito Municipal

(NOME DA ENTIDADE), pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com sede na (ENDEREÇO COMPLETO), inscrita no CNPJ/MF nº _____, neste ato representada pelo(a) seu representante legal, Sr(a) (NOME COMPLETO E QUALIFICAÇÃO), vem à presença de Vossa Excelência requerer sua qualificação como Organização Social na área da Saúde, de acordo com a Lei Municipal nº 1.587 de 21/12/2010, Decreto nº 2.750 de 08/07/2011 e Lei 13.204 de 2015 Art. 33, juntando para tanto a seguinte documentação:

(RELACIONAR A DOCUMENTAÇÃO ANEXA)

Nestes Termos
Pede Deferimento.

(Local e data)

_____
REPRESENTANTE LEGAL
Assinatura, nome legível e cargo

OBS: este requerimento deverá ser apresentado no **original**.