|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO VI - FORMULÁRIO PARA CREDENCIAMENTO** | | | | | | | | |
| ***DADOS DA CREDENCIADA*** | | | | | | | | |
| **NOME FANTASIA/DIVULGAÇÃO (Nome que será divulgado pelo CAU/MG):** | | | | | | | | |
| **Razão Social da Pessoa Jurídica:** | | | | **CNPJ:** | | | | |
| **Endereço da Sede (Rua/Avenida):** | | | **Nº:** | **Complemento:** | | | **Bairro:** | |
| **Cidade/Município:** | **UF:** | **CEP:** | **Telefone ( )** | | **Fax ( )** | | | **Celular ( )** |
| **Site (se houver)** | | | **Telefone para divulgar**  **( )** | | | **Telefone direto: ( )** | | |
| **Responsável pelo Contato:** | | | **Setor que trabalha:** | | | **Celular ( )** | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | |
| **Nome Representante Legal:** | | | **CPF** | | | **RG** | | |
| **Cargo do Representante Legal:** | | | | | | | | |
| **Endereço para correspondência (Rua/Av.):** | | | | | | | | |
| ***RESUMO DAS CONDIÇÕES GERAIS*** | | | | | | | | |
| **Contempla as categorias:**  **( ) Profissionais registrados e adimplentes**  **( ) Colaboradores** | | | | | | | | |
| **Descrever as condições:**  **O DESCONTO NO PERCENTUAL DE X % - SERVIÇOS E/OU OBJETOS** | | | | | | | | |