# Requerimento para Credenciamento

# de ServiçosProfissionais

Clique aqui para digitar texto., pessoa física/juridica,CPF/CNPJ sob n° Clique aqui para digitar texto., com atendimento Rua Clique aqui para digitar texto., n° Clique aqui para digitar texto., bairro Clique aqui para digitar texto., cidade Clique aqui para digitar texto. no estado de Clique aqui para digitar texto.CEP Clique aqui para digitar texto.,vem através da presente, REQUERER O CREDENCIAMENTO junto à ABEPOM, para ofertar aos associados e seus dependentes, todos os atendimentos profissionais na área de Clique aqui para digitar texto., a ser prestado no endereço citado acima, solicitando para isso autorização para utilizar as rotinas e instruções administrativas da ABEPOM. Esclarecemos que as atividades praticadas não estabelecerão, em hipótese alguma, qualquer vínculo empregatício ou relação de emprego com esta Associação. A(O) Requerente é responsável pela observação à todos os princípios éticos e normas técnicas que regem sua atuação profissional. Declara também, ser absolutamente sua a integral responsabilidade civil, criminal e fiscal, decorrentes dos procedimentos efetuados por si, excluindo a ABEPOM de qualquer responsabilidade ainda que solidária.

Finalmente informa que os valores dos procedimentos e serviços oferecidos, serão efetuados com base na tabela em anexo.

Data: Clique aqui para digitar texto.

Assinatura do Responsável:

CREDENCIAMENTO.

Considerando o compromisso da proponente dos serviços, de que sua atividade é realizada de forma autônoma, sem subordinação e sem vinculo empregatício com a ABEPOM;

Considerando a decisão favorável da Diretoria Executiva, aprovo o presente requerimento de credenciamento e credencio a(o) **Clique aqui para digitar texto.** acima qualificada(o), para atender os associados e dependentes da ABEPOM, conforme os preços constantes de sua proposta em anexo, a partir desta data.

Local e data: Clique aqui para digitar texto..

Cel PM Jose Aroldo Schlichting

Presidente da ABEPOM