**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO**

**PARTICIPAÇÃO NO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA O EDITAL DO PROGRAMA DE PARCERIAS nº 01/2022**

1. **DADOS DO INTERESSADO:**

|  |
| --- |
| **RAZÃO SOCIAL:**  |
| **CNPJ:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **CIDADE:** | **UF:** | **CEP:** |
| **PAÍS:** | **TELEFONE: ( )** |
| **E-MAIL:** |

* 1. **RESPONSÁVEL(IS) LEGAL(IS):**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **CARGO:** |
| **CPF:**  |
|  |
| **NOME:** |
| **CARGO:** |
| **CPF:**  |

1.2. O Interessado reconhece que o(s) representante(s) legal(is) acima referido(s) possui(em) plenos poderes de representação, assumindo, para todos os fins legais, quaisquer responsabilidades decorrentes da assinatura deste Requerimento.

**2. COTAS DE DESCONTO**

2.1. O Interessado declara, para todos os fins, que opta por oferecer o desconto na modalidade a seguir assinalada. De acordo com item 3 do edital.
 *Assinale com X somente a(as) modalidade(s) escolhida(s):*

( ) Desconto 1 - de 10 a 14% Porcentagem oferecida \_\_\_\_\_

( ) Desconto 2 - de 15 a 19% Porcentagem oferecida \_\_\_\_\_

( ) Desconto 3 – a partir de 20% Porcentagem oferecida \_\_\_\_\_

2.2. O Interessado declara que está ciente das contrapartidas correspondentes a cada uma das modalidades de desconto, conforme previsão no Edital.

**3. VIGÊNCIA DO CONTRATO**

3.1. Período de vigência da parceria: \_\_\_\_\_ meses (período mínimo de 12 (doze) e no máximo de 60 meses).

**4. DOCUMENTOS**

4.1. O Interessado declara que os documentos a seguir assinalados encontram-se anexos a este Formulário:

* Ato constitutivo da instituição (Contrato Social, Estatuto Social, etc);
	+ Cartão de Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
	+ Cópia simples dos documentos pessoais do(s) representante(s) legal(is);
	+ Ata de eleição do(s) atual(is) representante(s) legal(is) devidamente registrada.

**4. O INTERESSADO DECLARA QUE CONHECE E CUMPRIRÁ INTEGRALMENTE O EDITAL DE CHAMAMENTO – PROGRAMA PARCERIAS.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

(Local) (dia) (mês) (ano)

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

Assinatura e identificação do representante(s) legal(is)