



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sul
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística
Divisão de Logística, Licitações e Contratos
Serviço de Licitações

Anexo

ANEXO III - MODELO DE PEDIDO DE DESCRENCIAMENTO

Solicito meu descredenciamento do processo realizado pela Superintendência Regional Sul do Instituto Nacional do Seguro Social (UASG: 510181) nos termos a seguir:

1. Nº DO CREDENCIAMENTO: 900XX/2025
2. OBJETO: Credenciamento de laboratórios e clínicas habilitados pelo SENATRAN, que prestem o serviço de exame toxicológico.
3. LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: XXXXXXXXXX
4. NOME DA EMPRESA:
5. CNPJ DA EMPRESA:
6. ENDEREÇO:
7. E-MAIL:
8. TELEFONES DE CONTATO:
9. NOME DO REPRESENTANTE LEGAL E/OU PROCURADOR COM PODERES PARA REPRESENTAR A EMPRESA:
10. CPF DO REPRESENTANTE LEGAL E/OU PROCURADOR:

LOCAL E DATA

ASSINATURA



Documento assinado eletronicamente por **ANA CANDIDA GONZALEZ PLACIDI ROBERTI, Analista do Seguro Social**, em 25/11/2025, às 17:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 27/11/2025, às 08:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **23329611** e o código CRC **4A9DF124**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.393226/2025-35SEI nº 23329611

Criado por [ana.roberti](#), versão 2 por [ana.roberti](#) em 25/11/2025 17:52:55.