

Anexo 2
Modelo de Credencial

À Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Amapá
Avenida Antônio Coelho de Carvalho, nº 2.517, Bairro Santa Rita
CEP 68901-280 – Macapá/AP

O(A) (pessoa física ou jurídica), com endereço no(a) _____, CPF (CNPJ) nº _____, pelo seu representante legal abaixo assinado (se for o caso), vem credenciar o(a) senhor(a) _____, portador(a) da cédula de identidade nº _____, da _____, e do CPF nº _____, para, na qualidade de representante legal, entregar proposta para o Edital de Chamamento Público nº 1/2025, instaurado pela Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Amapá, que tem por objeto a prospecção do mercado imobiliário em Macapá/AP, com vistas à futura locação de imóvel para instalação de Unidades Administrativas do órgão, outorgando-lhe poderes para, em nome da empresa praticar os atos constantes do referido Edital.

[Local], [data] e [assinatura].