

ANEXO II

MODELO DE CREDENCIAL

Ao Distrito Sanitário Especial Indígena – Mato Grosso do Sul,
Rua Alexandre Fleming n.º 2007, Vila Bandeirantes,
Campo Grande/MS, CEP.: 79006-570

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
_____, expedido pelo(a) _____ e do CPF
nº _____, para, na qualidade de representante legal, entregar proposta para o
Edital de Chamamento Público, instaurado pelo Distrito Sanitário Especial Indígena Mato
Grosso do Sul, que tem por objeto a prospecção do mercado imobiliário em Corumbá/MS,
com vistas à futura locação de imóvel para instalação de nova sede de Polo Base
Corumbá/MS, outorgando-lhe poderes para, em nome da
_____, praticar os atos constantes do referido Edital.

Local e data

Assinatura

(Obs.: Assinar por meio de assinatura digital ou com reconhecimento de firma)