

## ANEXO II

### MODELO DE CREDENCIAL

Ao Distrito Sanitário Especial Indígena Mato Grosso do Sul,  
Rua Alexandre Fleming, n.º 2.007, Vila Bandeirantes.  
Campo Grande/MS, CEP.: 79.006-570

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 do Mato  
Grosso do Sul, que tem por objeto a prospecção do mercado imobiliário em  
Aquidauana/MS, com vistas à futura locação de imóvel para instalação de nova sede do  
Polo de Aquidauana - 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)