

## ANEXO II

### MODELO DE CREDENCIAL

Ao Distrito Sanitário Especial Indígena Guamá-Tocantins,  
Avenida Conselheiro Furtado, n.º 1.597, Bairro Cremação.  
Belém/PA, CEP.: 66.063-060

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 Guamá-Tocantins, que tem por objeto a prospecção do mercado imobiliário em Belém/PA, com vistas à futura locação de imóvel para instalação de nova sede da Casa de Apoio à Saúde Indígena Icoaraci, 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)