## RAZÃO SOCIAL OU LOGO DA EMPRESA Endereço completo

## Modelo 4 – Dados Bancários – PESSOA JURÍDICA

**DECLARAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(RAZÃO SOCIAL)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por seu representante legal, declara que possui conta conforme informações abaixo, para o recebimento dos valores referente à prestação de serviços na área de saúde, decorrentes do Chamamento Público - Edital de Credenciamento n° 01/2024.

|  |
| --- |
| **DADOS BANCÁRIOS DA PESSOA JURÍDICA (EMPRESA)** |
| Nº do Banco: Banco: |
| Agência: Conta-corrente: |

Cascavel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20xx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome Representante Legal da empresa e/ou procurador  
Assinatura Representante Legal da empresa e/ou procurador**