**ANEXO II**

**MODELO DE REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO – EDITAL N. 73/2022** | | |
|  | | |
| Nome ou razão social: | | |
|  | | |
| CPF ou CNPJ: | | |
|  | |  |
| Telefone (c/ cod. área) | | Celular (c/ cod. área) |
|  | | |
| E-mail: | | |
| REPRESENTANTE LEGAL, se for o caso de pessoa jurídica: | | |
|  | | |
| Nome | | |
|  | | |
| CPF | | |
|  |  | |
| TELEFONE PARA CONTATO | CELULAR PARA CONTATO | |
|  |  |  |

Declaro que cumpro e acato as normas estabelecidas no edital de credenciamento e que estou plenamente ciente da obrigação em executar os compromissos assumidos até a presente data.

Nestes termos, requer deferimento.

Em (local e data).

(Assinatura do credenciado, responsável legal ou procurador)

\*Deve ser encaminhado em formato pdf para o e-mail [credenciamento@tjsc.jus.br](mailto:credenciamento@tjsc.jus.br).