**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.