**ANEXO I**

# FICHA DE INSCRIÇÃO

**CHAMAMENTO PÚBLICO** PROGRAMA AMS CENTRO PAULA SOUZA **n°** 001/2024

1. **DADOS DO PROPONENTE:**
* Nome pessoa jurídica:
* CNPJ:
* Nome do representante legal:
* Endereço completo:
* Telefones para contato:
* Endereço de correio eletrônico:

*(inclua também, quando aplicável, os dados do procurador e do representante legal)*

**2. REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

E, por ser expressão da verdade, declaro que li o edital indicado acima e, estando de acordo com todos os seus termos, requeiro à Comissão de Avaliação o deferimento da minha inscrição no presente chamamento público.

(Local e data).

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

(Nome/assinatura do representante legal)