

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL/DOCUMENTAL – PJ

Requeremos junto à Caixa de Assistência do Setor Elétrico – EVIDA, atualização cadastral/documental referente ao contrato de Prestação de Serviços, comprometendo-nos a apresentar documentação exigida, conforme abaixo, que comprovará: Identificação do estabelecimento e sua regularidade fiscal; qualificação técnica/especializada e registros de classe dos profissionais que compõem o corpo clínico de nossa instituição.

Responsável Técnico: _____

Especialidade (s) Credenciada (s): _____

Especialidade (s) à Credenciar: _____

Razão Social				
Nome Fantasia				
CNPJ				
Inscrição Estadual			CNES	
ENDEREÇO				
Logradouro				Nº
Complemento				
Bairro				
Município				UF
CEP				
Horário de Atendimento				
DADOS PARA COMUNICAÇÃO				
Telefone		Telefone – Marcação de Consulta		E-mail
DOMICÍLIO BANCÁRIO				
Banco		Agência	DV	Nº da Conta
DV				

****Os dados deverão ser digitados, para melhor entendimento das informações.**

DOCUMENTAÇÃO PESSOA JURÍDICA	DOCUMENTAÇÃO CORPO CLÍNICO
<p>Documentação Indispensável: Formulário de Atualização Cadastral – Anexo (devidamente preenchido) Formulário Due Diligence - Anexo (devidamente preenchido) CNPJ Inscrição Estadual / Municipal Alvará/Licença de Funcionamento Licença Sanitária Termo de Responsabilidade Técnica CNES Contrato Social / Alterações Registro Conselho Regional Comprovante de Dados Bancários</p> <p>Documentação Necessária Currículo do Responsável Técnico / SIMPLES (se houver)</p> <p>***LISTA DE PROCEDIMENTOS</p>	<p>Documentação Indispensável: Carteira do Conselho Regional da Classe Certidão Negativa de <u>Infração Ética</u> Diploma Certificado da Especialidade</p> <p>(Para que seja divulgado como especialista, o profissional deverá ter a especialidade registrada no conselho regional)</p>

RELAÇÃO DE CORPO CLÍNICO

Nome Completo	Nº do Registro/UF	Especialidade	RQE/IE	CPF

****Os dados deverão ser digitados, para melhor entendimento das informações.**

Local, _____ **- Data:** ____/____/____.