



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO
DAS MISSÕES
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**ANEXO II
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

1 – Dados Cadastrais

Razão Social: KEILA SILVEIRA MONTEIRO	
CNPJ: 68.457.855/0001-80	
Endereço: RUA ASSIS ANTONIO DIAS	
Bairro: CENTRO	CEP: 97870-000
Município: SANTO ANTONIO DAS MISSOES	
Telefone: 55 99705-9257	E-mail: keilapsico@outlook.com
Dados Bancários: Banco: Banco Cooperativo Sicredi União RS Agência: 0307 Conta: 16384-5 Chave PIX:	

2 – Representante Legal da Pessoa Jurídica (que assinará o Termo de Credenciamento)

Nome Completo: Keila Silveira Monteiro	
Nacionalidade: Brasileira	Estado Civil: Casada
Profissão: Psicóloga	
RG: 8084278632-SSP/RS	CPF: 029.848.510-99
Endereço Residencial Completo: Rincão São Pedro, nº: SN, Casa, Bairro: Interior, Santo Antônio das Missões-RS, CEP: 97870-000.	

3 – Da recarga:

Tipo e código dos serviços a serem ofertados: exemplo de preenchimento é copiar e colar as partes específicas da tabela do Anexo I
--

Com base nas informações acima prestadas a empresa (razão social), vem requerer o CREDENCIAMENTO no chamamento público 05/2026.

Santo Antônio das Missões-RS, 17 de agosto de 2026.


Keila Silveira Monteiro
Representante Legal