***MODELO 1 - COM DESCONTO PARA TODAS AS MODALIDADES***

***//ATENÇÃO, EXCLUIR ESTE TEXTO ANTES DO ENVIO***

***//TODOS OS TRECHOS EM AMARELO DEVERÃO SER PREENCHIDOS. TODOS ELES POSSUEM COMENTÁRIOS EXPLICANDO COMO PREENCHER OS DADOS.***

À Comissão Especial de Credenciamento

Ministério da Gestão e Inovação em Serviços Públicos

Secretaria de Gestão e Inovação
Central de Compras

Ref.: **Edital de Credenciamento nº 1/2023.**

Prezados,

Trata-se da empresa **[NOME FANTASIA DA EMPRESA]**, de Razão Social **[RAZÃO SOCIAL]**, com o CNPJ nº **[CNPJ]**, Inscrição Municipal nº **[INSCRIÇÃO]** e Inscrição Estadual nº **[INSCRIÇÃO SE HOUVER]**, com sede em **[ENDEREÇO]**, CEP **[CEP]**, neste expediente representada por **[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**, CPF nº **[CPF]**, com telefone para contato (**XX**) **XXXXX**-**XXXX** e endereço eletrônico **XXXXX@XXXXX.XXX.XX**.

1. Após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no **Edital de Credenciamento nº 1/2023** e seus anexos, apresentamos nosso pedido de credenciamento, nos termos consignados no mencionado ato convocatório, com os quais concordamos plenamente.

2. As corridas realizadas pelos ÓRGÃOS BENEFICIÁRIOS, mediante os termos deste acordo, serão realizadas com percentual de desconto comercial de **XX% ([PERCENTUAL POR EXTENSO])**, incidente sobre todas as tarifas e categorias vigentes à época da realização da viagem operadas pela empresa ora credenciada.

3. Os municípios atendidos são os a seguir listados:

**[RELAÇÃO DE MUNICÍPIOS]**

4. A política de cancelamento das solicitações com e sem ônus será regida pela seguinte política, estando em conformidade com o item 7.16 (CANCELAMENTO) do Projeto Básico:

a) [REGRAS DA POLÍTICA DE CANCELAMENTO DE SOLICITAÇÕES COM E SEM ÔNUS]

5. As seguintes categorias de transporte poderão ser disponibilizadas no credenciamento:

a) [LISTAGEM DAS CATEGORIAS E/OU FAMÍLIAS TARIFÁRIAS]

6. Encaminha-se o presente pedido de credenciamento e os demais documentos exigidos no Edital de Credenciamento nº 1/2023 à Central de Compras, via Protocolo Eletrônico.

[CIDADE/UF], [DIA] de [MÊS] de [ANO].

Assinatura

**[NOME COMPLETO]**

[Cargo]