



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

## ANEXO II

### MODELO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

A empresa \_\_\_\_\_(razão social), inscrita no CNPJ sob o número \_\_\_\_\_, com sede à (quadra, rua, etc.) da cidade (nome da cidade, UF, CEP), neste ato representada pelo(s) \_\_\_\_\_(representante legal, com qualificação completa — nome, RG e órgão expedidor, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço) que a este subscreve(m), vem **SOLICITAR** seu credenciamento visando à contratação de Provimento de Gratuidade de Navegação para a plataforma “Meu INSS” originada através do aplicativo para equipamentos móveis de comunicação e realizado através de processamento de cobrança reversa ao órgão contratante com a finalidade de beneficiar o cidadão, usuário final dos serviços ofertados pelo INSS, nos termos da Instrução Normativa SEGES/MP nº 05, de 25 de maio de 2017, mediante celebração de Termo de Cooperação Técnica.

Concordamos em nos submeter a todas as disposições constantes no Edital de Credenciamento nº \_\_\_\_/2020, assim como todos os seus anexos, e às normas constitucionais e legais que regem a matéria.

Acompanham a presente solicitação:

I – Documentos de habilitação

(anexar documentação prevista no Edital que não pode ser substituída pela consulta ao SICAF)

Brasília-DF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
(assinatura representante)