**ANEXO II**

**CHAMAMENTO Nº** 01/2018

À Comissão Técnica Especial do Setor de Regulação Médica do Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - CONISUL

**RESPONSÁVEL LEGAL PELA PESSOA JURÍDICA**

Nome:

|  |  |
| --- | --- |
| RG | Órgão Expeditor |
| CPF | Estado Civil |
| Nacionalidade | Profissão |
| Cargo | Cidade de Domicílio |
| Estado de Domicílio | E-mail |
| Telefone |  |

**RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EMPRESA**

Nome

|  |  |
| --- | --- |
| RG | Orgão Expeditor |
| CPF |  |
| Conselho de Classe Profissional | Número do Conselho de Classe Profissional |
| Telefone | E-mail |

**RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DOS PACIENTES**

Nome

|  |  |
| --- | --- |
| RG | Órgão Expeditor |
| CPF |  |
| Telefone | E-mail |

**RESPONSÁVEL PELO FATURAMENTO**

Nome

|  |  |
| --- | --- |
| RG | Órgão Expeditor |
| CPF |  |
| Telefone | E-mail |

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

(ASSINATURA E CARIMBO)