COMPANHIA DE SANEAMENTO DE MINAS GERAIS
CREDENCIAMENTO Nº [*]/2024

ANEXO II - FORMULÁRIO DE CONTATOS
(Apresentar em papel timbrado da Empresa)

À
Copasa

A/C DA EQUIPE DA CONTROLADORIA/UNIDADE DE SERVIÇOS DE FINANCIAMENTOS E CONVÊNIOS - CONT/UFSC

Ref.: Credenciamento nº [*]/2024

INSTITUIÇÃO FINANCEIRA: .....(razão social e nome de fantasia, se houver)

Nome:
E-mail:
Telefone:
Endereço:

Nome:
E-mail:
Telefone:
Endereço:

Nome:
E-mail:
Telefone:
Endereço:

Nome:
E-mail:
Telefone:
Endereço:

MINUTA

_____, ____ de _____ de _____.

_____
ASSINATURA DO REPRESENTANTE DE EMPRESA
Nome - Cargo
CPF
e-mail