# ANEXO XII

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DESCREDENCIAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO | |
| Nome do Candidato: | |
| CPF: | |
| Celular: | Telefone Fixo: |
| E-mail: | |
| Data: | Quantidade de folhas, incluindo esta: |

**SOLICITAÇÃO**

|  |
| --- |
| Como candidato ao Credenciamento de Pessoas Físicas para Prestação de Serviços Profissionais: *(INSERIR ATIVIDADE)*, solicito, nos termos do Edital de Credenciamento FEPECS Nº 06/2022, o meu descredenciamento, de acordo com a justificativa abaixo. |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO** |

Assinatura do Candidato