**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE RESTRIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

Á(S)

...............................................(EMPRESA(S) CREDENCIANTE(S)).

**REF: CREDENCIAMENTO Nº. \_\_\_/\_\_\_**

........................................ (nome das empresa/pessoa física), inscrita (o) no CNPJ/CPF sob o n.º ........................, situada (o)................................... (endereço completo), interesso em participar do **Credenciamento nº. \_\_\_/\_\_\_**, instaurado pela(s) (NOME DA CREDENCIANTE(S), declara, sob as penas da Lei declara, sob as penas da Lei, que não existe fato impeditivo para sua contratação com a DME e suas subsidiárias, e, que se obriga a comunicar a sua superveniência.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Poços de Caldas,.......... de .................. de .............

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

#### INTERESSADO

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO (OBSERVAÇÃO: PREENCHER EM DUAS VIAS SENDO UMA PARA PROTOCOLO)**

Á(S)

...............................................(EMPRESA(S) CREDENCIANTE(S)).

**REF: CREDENCIAMENTO Nº. \_\_\_/\_\_\_**

................................................................................, inscrito no CNPJ/CPF nº .................................., **no caso de pessoa jurídica** por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) .........................................................., portador(a) da Carteira de Identidade nº ................................ e do CPF nº ...................................... requer seu credenciamento para:

**A Prestação de Serviços destinada ao recebimento e tratamento de documentos de cobrança da DME Distribuição S/A – DMED, doravante denominada “DMED”, por meio de atendimento de Agentes Arrecadadores.**

**Compreende documentos de cobrança da DMED as Notas Fiscais/Contas de Energia e as Faturas de Recebimentos Diversos, os quais estão devidamente adequados ao padrão FEBRABAN de arrecadação, sendo o tratamento da documentação realizado exclusivamente em meio magnético, não ocorrendo, desta forma, a troca de documentos físicos, conforme canais contratados.**

Para fins de pagamento, informamos, desde já, a conta corrente/poupança nº................agência nº ............(nome da agência), Banco nº …....... (nome do Banco).

Por fim, declaramos o inteiro conhecimento do ato convocatório e a necessidade da apresentação de toda a documentação solicitada no corpo do edital e seus anexos.

Poços de Caldas,.....de .....................de ..............

..................................................................................

INTERESSADO OU REPRESENTANTE LEGAL