



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE TOCANTINS

Av. Theotônio Segurado, 601 Sul, Conj, 01 Lote 19, - Bairro Plano Diretor Sul, Palmas/TO, CEP 77016-330 Telefone: (63) 3219-5600 - www.crcto.org.br E-mail: crcto@crcto.org.br

Processo n.º : 9079627110000621.000025/2024-74

**ANEXO I – EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 02/2025 – FORMULÁRIO PARA  
PARCERIA COM O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO TOCANTINS – CRCTO, VOLTADA À  
EDUCAÇÃO PROFISSIONAL CONTINUADA.**

**1. DADOS DA PARCEIRA**

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

TELEFONE:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE/UF:

CEP:

E-MAIL:

**2. RESPONSÁVEL (IS) LEGAL (IS)**

NOME:

TELEFONE:

E-MAIL:

**2.2.** A PARCEIRA reconhece que o(s) representante(s) legal(is) acima referido(s) possui(em) plenos

poderes de representação, assumindo, para todos os fins legais, quaisquer responsabilidades decorrentes

da assinatura deste requerimento.

**2.3.** A PARCEIRA declara que está ciente e dá plena concordância às condições contidas no edital.

**3. DA REGIÃO DE ATENDIMENTO**

**PALMAS - TO**

**4. DO(S) CURSO(S)**

**4.1. Título(s):** \_\_\_\_\_

**4.1.1. Percentual de Desconto (mínimo 15%):** \_\_\_\_\_

**4.2. Presencial ( ) e/ou à distância ( )**

A PARCEIRA declara que conhece e cumprirá integralmente o regulamento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal CRCTO

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

INSTITUIÇÃO PARCEIRA