

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE FORNECEDORES - PJ

Pelo presente, vimos requerer nosso registro no Cadastro de Fornecedores e Licitantes da Fundação Municipal de Saúde de Canoas, para os fins e efeitos dos artigos 34 e seguintes da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, para o que apresentamos os seguintes dados, elementos e a respectiva documentação comprobatória.

Cadastro da Pessoa Jurídica		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO (CNPJ):		
() MATRIZ	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
DATA DE FUNDAÇÃO: ___/___/_____		
() FILIAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	
NOME EMPRESARIAL:		
NOME FANTASIA:		
CNAE-F PRINCIPAL:		
CNAE-F SECUNDÁRIAS:		
SÓCIOS/ADMINISTRADOR(ES):		
1 –	CPF:	
2 –	CPF:	
3 –	CPF:	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA:		
ENDEREÇO:		NÚMERO:
COMPLEMENTO:		
CEP:	BAIRRO:	MUNICÍPIO:
UF:		
CONTATO:		
TELEFONE:		
CELULAR:		
E-MAIL:		
HOME PAGE:		

Dados Bancários da Pessoa Jurídica para o depósito de pagamentos

Banco: _____ Código da Agência: _____

Nº da Conta Corrente: _____

OBS: Nessa ficha deve constar assinatura do Responsável da Pessoa Jurídica

_____, _____ de _____ de 20____.

Carimbo e Assinatura do responsável legal