

**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.

<b>Cadastro da Pessoa Jurídica</b>		
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**