

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL

DENOMINAÇÃO/RAZÃO SOCIAL:

INÍCIO DAS ATIVIDADES:

Nº C.N.P.J. / C.P.F.:

Nº INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Nº INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

ENDEREÇO (SEDE):

Nº:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

ESTADO:

CEP:

FONE(S):

FAX:

CAIXA POSTAL:

CAPITAL INTEGRALIZADO:

CAPITAL ATUAL:

CONTATO COMERCIAL – NOME / FONE:

REPRESENTANTE – RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

ESTADO:

CEP:

FONE(S):

FAX:

CAIXA POSTAL:

E-MAIL:

NOMES DOS PROPRIETÁRIOS E DIRIGENTES / CARGO:

RAMO DE NEGÓCIO:

O ABAIXO ASSINADO, DECLARA QUE É DE SEU CONHECIMENTO, E ESTÁ DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NESTE DOCUMENTO.

NOME COMPLETO DO DECLARANTE / REPRESENTANTE LEGAL INVESTIDO:

CARGO:

ASSINATURA:

LOCAL / DATA: