

Estado de Santa Catarina

Av. Duque de Caxias, 3601 – Centro - Correia Pinto/SC - CEP 88535-000 Fone: (49) 3243-1150 E-mail:licitacao@correiapinto.sc.gov.br

SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE PESSOA FÍSICA

1. DADOS DA PESSOA FÍSICA:				
Nome:				
RG:	Órgão Emissor:			
Naturalidade:	Nacionalio	Nacionalidade:		
CPF:	- 1			
Inscrição Municipal:				
PIS/PASEP/NIT:		Profissão:		
2. DADOS CADASTRAIS:				
Rua/Avenida/Complemento:			N°	
Bairro:	CEP:			
Cidade:	U.F.:			
Telefone (s):		Celular (s):		
E-mail:				
3. DADOS BANCÁRIOS:				
Nome do Banco (PREFERENCIALMENTE BANCO DO BRASIL): Nº do Banco:				
Nome da Agência:	Nº da Agência (com dígito):			
Nº da Conta Corrente (com dígito):	Chave (s) Pix:			
Data:	Assinatura:			

• Apresentar cópias do Comprovante de Residência e do RG.

Estado de Santa Catarina

Av. Duque de Caxias, 3601 – Centro - Correia Pinto/SC - CEP 88535-000

1. FICHA CADASTRAL DE FORNECEDORES				
Razão Social ou Denominação Comercial:				
Nome Fantasia:				
CNPJ:				
Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:			
Rua/Avenida/Complemento:	N°			
Bairro:	CEP:			
Cidade:	U.F.:			
Telefone (s):	Celular (s):			
E-mail:				
2. DADOS BANCÁRIOS (Vinculados ao CNPJ)				
Nome do Banco (PREFERENCIALMENTE)	BANCO DO BRASIL): Nº do Banco:			
Nome da Agência:	Nº da Agência (com dígito):			
Nº da Conta Corrente (com dígito):	Chave (s) Pix:			



Estado de Santa Catarina

Av. Duque de Caxias, 3601 – Centro - Correia Pinto/SC - CEP 88535-000

3. CONTATO/COMERCIAL/RELACIONAMENTO				
Nome:			Cargo:	
Rua/Avenida/Complemento:			N°	
Bairro:		CEP:		
Cidade:		U.F:		
Telefone (s):	Celul	ar (s):		
E-mail:				
4. CONTATO/FINANCEIRO/RELACIONAMENTO				
Nome:			Cargo:	
Rua/Avenida/Complemento:			N°	
Bairro:		CEP:	,	
Cidade:		U.F:		
Telefone (s):	Celul	ar (s):		
E-mail:	1			
5. COMPOSIÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO (Incluir todos que compõe a administração da empresa)				
Nome:				





Estado de Santa Catarina

Av. Duque de Caxias, 3601 – Centro - Correia Pinto/SC - CEP 88535-000

Cargo (Diretores/Sócios Gerentes):		
CDE	D.C.	
CPF:	RG:	
Rua/Avenida/Complemento:	N°	
Bairro:	CEP:	
C'1 1	TIP.	
Cidade:	U.F:	
Telefone (s):	Celular (s):	
E-mail:		
NT		
Nome:		
Cargo (Diretores/Sócios Gerentes):		
CPF:	RG:	
Rua/Avenida/Complemento:	N°	
Rua/Avenida/Complemento.		
Bairro:	CEP:	
Cidade:	U.F:	
Telefone (s):	Celular (s):	
reference (s).	Coluitat (5).	
E-mail:		



Estado de Santa Catarina

Av. Duque de Caxias, 3601 – Centro - Correia Pinto/SC - CEP 88535-000

Nome:				
Cargo (Diretores/Sócios Gerentes):				
CPF:	RG:			
Rua/Avenida/Complemento:	N°			
Bairro:	CEP:			
Cidade:	U.F:			
Telefone (s):	Celular (s):			
E-mail:				
Гр.:				
Data:	Assinatura e Carimbo:			