



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO DA CANOA
Secretaria de Administração
Departamento de Compras

FICHA DE CADASTRO DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL: _____
NOME FANTASIA: _____
RAMO DE ATIVIDADE: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____
ESTADO: _____ CEP: _____
TELEFONE/FAX: _____
CONTATO: _____
CNPJ/CIC.: _____
I.E/RG: _____
CEI (CADASTRO ESPECÍFICO DO INSS): _____

(PARA CADASTRO DE PESSOA FÍSICA)
REPRESENTANTE LEGAL: _____
ENDEREÇO: _____
TELEFONE: _____
E-MAIL: _____

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS
BANCO: _____ AG.: _____ C/C: _____


A CONTA CORRENTE INFORMADA deverá ser em nome da “RAZÃO SOCIAL” da empresa, ou seja, em nome da “Pessoa Jurídica”. Somente quando o cadastro for preenchido em nome de “Pessoa Física”, a conta corrente deverá ser em nome do próprio.

DATA DE CADASTRAMENTO: ____ / ____ / ____

Anexar junto a esta ficha os seguintes documentos:

- Certidão Negativa do FGTS;
- Certidão Negativa da Fazenda Federal;
- Certidão Negativa Fazenda Estadual;
- Certidão Negativa Fazenda Municipal;

E-mail: compras@capaodacanoa.rs.gov.br

 (51) 99694-4827

Site: <http://www.capaodacanoa.rs.gov.br>