



MUNICÍPIO DE SÃO MANUEL

LICITAÇÕES

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____ INSCR. ESTAD.: _____

ENDEREÇO: _____

E-MAIL: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONE(S): _____ FAX: _____

CONTATO: _____

RAMO DE ATIVIDADE: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES: _____

_____ de _____ de 20_____.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL E
CARIMBO DA EMPRESA

Anexar junto a essa folha, a prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ, obtida através do site <http://www.receita.fazenda.gov.br>

Esses documentos deverão ser enviados para:

Prefeitura Municipal de São Manuel
A/c Setor de Compras/Licitações – Cadastro de Fornecedores
Rua Júlio de Faria, nº 518, Centro
São Manuel/SP - CEP 18.650/000