





## AVALIAÇÃO COMPETITIVA IDSM/OS Nº OC016173/2021

## ANEXO VI - FICHA DE REGISTRO CADASTRAL

| DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR  |          |             |      |  |
|---------------------------------|----------|-------------|------|--|
| Nome Fantasia:                  | CNPJ:    |             |      |  |
| Razão Social:                   |          |             |      |  |
| Inscrição: Estadual Nº:         | Mu       | nicipal Nº: |      |  |
| Telefones:                      | Celular: | Fax:        |      |  |
| E-mail:                         |          |             |      |  |
| Endereço:                       |          |             | N°:  |  |
| Complemento:                    | Ba       | irro:       |      |  |
| Cidade:                         |          |             | UF:  |  |
| Caixa Postal:                   |          |             | CEP: |  |
| PESSOA DE CONTATO NO FORNECEDOR |          |             |      |  |
| Nome:                           |          |             |      |  |
| Telefone:                       | Celular  | <b>:</b>    |      |  |
| E-mail:                         |          |             |      |  |







| DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR |   |            |          |  |
|-------------------------------|---|------------|----------|--|
| Nome do Banco:                |   |            |          |  |
| Número do Banco:              | Agência nº:                                   | <b>C</b> / | C N°:    |  |
| Titular da Conta:             |   |            |          |  |
|                               | OBSER   | VAÇÃO:     |          |  |
|                               | DE REGISTRO CAI<br>e em Edital - AVALIA<br>4. |            |          |  |
|                               |   |            |          |  |
|                               | Cidade:                                       | , de       | de 2021. |  |