



**AVALIAÇÃO COMPETITIVA IDSM/OS Nº OC020349/2022**

**ANEXO IV – FICHA DE REGISTRO CADASTRAL**

**DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR**

**Nome Fantasia:** \_\_\_\_\_ **CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**Inscrição: Estadual Nº:** \_\_\_\_\_ **Municipal Nº:** \_\_\_\_\_

**Telefones:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_

**Complemento:** \_\_\_\_\_ **Bairro:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Caixa Postal:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**PESSOA DE CONTATO NO FORNECEDOR**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR**

**Nome do Banco:** \_\_\_\_\_

**Número do Banco:** \_\_\_\_\_ **Agência nº:** \_\_\_\_\_ **C/C Nº:** \_\_\_\_\_

**Titular da Conta:** \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÃO:**

A presente FICHA DE REGISTRO CADASTRAL, deverá estar acompanhada dos documentos constantes em Edital - AVALIAÇÃO COMPETITIVA IDSM/OS MCTI Nº OC020349/2022.

Cidade: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2022.