

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO JORDÃO – ESTADO DO PARANÁ**

**CADASTRO DE FORNECEDORES**

ATENÇÃO: PREENCHER CORRETAMENTE O FORMULÁRIO

**CARACTERIZAÇÃO DA EMPRESA**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CIDADE

UF

CEP

TELEFONES

EMAIL

FAX

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INDICAÇÃO FISCAL (IPTU)

CNPJ/CPF

REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL

DATA

Nº

OBJETO MERCANTIL

PESSOA PARA CONTATO

CARGO

TELEFONE

FATURAMENTO MENSAL

Nº DE EMPREGADOS

*CAPACIDADE TÉCNICA*

INSTAÇÕES FÍSICAS  
 ÁREA DA SEDE:  
 ÁREA DO DEPÓSITO:

PRÓPRIA  
 PRÓPRIA

LOCADA  
 LOCADA

POSSUI EXCLUSIVIDADE DE ALGUM PRODUTO?  
 CITAR ANEXAR CÓPIA OU CREDENCIAL CORRESPONDENTE

SIM

NÃO

POSSUI REPRESENTANTE: CITAR E ANEXAR PROCURAÇÃO OU CREDENCIAL CORRESPONDENTE

ENDEREÇO DO REPRESENTANTE

CEP

TELEFONE

NOME

MUNICÍPIO

UF

**INFORMAÇÕES FINANCEIRAS**

CAPITAL

VALOR

SOCIAL

INTEGRALIZADO

IMOBILIZADO

DE GIRO



**REFERÊNCIAS BANCÁRIAS**

BANCO			AGÊNCIA		
BANCO EM QUE DESEJA RECEBER			AGÊNCIA		C.C.
CASO NÃO TENHA PREFERÊNCIA BANCÁRIA O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NO BANCO DO BRASIL S/A OU BANCO ITAÚ S/A.					

**REFERÊNCIAS DE CLIENTES**

EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		
EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		
EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		

**REFERÊNCIAS DE FORNECEDORES**

EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		
EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		
EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL				DATA	
-----------------------------------	--	--	--	------	--

ESPAÇO RESERVADO À SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

APROVAÇÃO CADASTRAL		ASS. MEMBRO DA COMISSÃO		DATA	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
VALIDADE		ASS. MEMBRO DA COMISSÃO		DATA	