



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	