

FICHA CADASTRAL FORNECEDORES

Razão Social / Nome Completo			
Telefone (1)		Telefone/Celular (2)	
E-mail:			
Endereço		Complemento	
Bairro	CEP	Cidade	Estado
Banco	Agência	Conta corrente	

Objetivo comercial constante do contrato social
--

Produtos/Serviços que está apta a fornecer

Capital social	Data da última atualização do contrato social	CNPJ / CPF
Tempo de atividade	Inscrição estadual	Inscrição municipal

Diretor responsável (nome)	Identificação (CPF)
-----------------------------------	----------------------------

Nome do responsável pelas informações	Assinatura	Data
--	-------------------	-------------