

**Formulário de Solicitação de Cadastro de Fornecedor**

RAZÃO SOCIAL _____		
CNPJ _____	CAPITAL SOCIAL _____	
ENDEREÇO _____		CEP _____
CIDADE _____	UF _____	EMAIL _____
TELEFONES / FAX _____		
REPRESENTANTE LEGAL _____		
CPF _____		
ENDEREÇO DO REPRESENTANTE _____		
CIDADE _____	CEP _____	UF _____
EMAIL _____	TELEFONE _____	

A empresa acima identificada, por meio de seu representante legal, nos termos do art. 35 da Lei nº 8.666/1993, solicita a sua inscrição no REGISTRO DE FORNECEDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ/CE de acordo com as informações constantes deste formulário apresentada na forma da lei.

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> CONTRATO SOCIAL/ADITIVOS/CONSOLIDADO<br><input type="radio"/> CNPJ<br><input type="radio"/> CGF<br><input type="radio"/> INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br><input type="radio"/> ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO<br><input type="radio"/> FOTOS DA FACHADA E INTERIOR DA EMPRESA<br><input type="radio"/> CÓPIA DO C.P.F E R.G DOS SÓCIOS RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA<br><input type="radio"/> C.N DE TRIBUTOS FEDERAIS E DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO, INCLUSIVE CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS<br><input type="radio"/> C.N DE TRIBUTOS ESTADUAIS |  | <input type="radio"/> C.N DE TRIBUTOS MUNICIPAIS<br><input type="radio"/> CRS COM O FGTS<br><input type="radio"/> CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS- CNDT<br><input type="radio"/> CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA E CONCORDATA<br><input type="radio"/> BALANÇO PATRIMONIAL<br><input type="radio"/> ÍNDICES ECONÔMICOS (ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL - ILG, ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC, GRAU DE ENDIVIDAMENTO - GE.<br><input type="radio"/> INSCRIÇÃO CREA/ CAU (SOMENTE PARA CONSTRUTORAS)<br><input type="radio"/> INSCRIÇÃO NA ANVISA |
|--|--|--|

Todas as cópias dos documentos deverão ser autenticadas.

recebido em



/ /
-----

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do representante legal.

 \_\_\_\_\_  
 Responsável pelo recebimento

OBS: Documentos entregues para análise, emissão do CRC se nas conformidades deste formulário no prazo de 48 horas.