



## AVALIAÇÃO COMPETITIVA IDSM/OS Nº OC016660/2021

### ANEXO VI – 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 constante em Edital - AVALIAÇÃO COMPETITIVA IDSM/OS MCTI Nº 0C016660/2021, Item 3.

Cidade: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2021.