



ANEXO VII FICHA DE REGISTRO CADASTRAL

DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR

| | | | |
|--|--------------|-------------------|------|
| Razão Social: | | CNPJ: | |
| Nome Fantasia: | | | |
| Inscrição: () Estadual nº: _____ () Municipal nº: _____. | | | |
| Telefone: () | Celular: () | Fax: () | |
| E-mail: | | | |
| Endereço: | | | nº: |
| Complemento: | | | |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Caixa Postal: | | Caixa Postal CEP: | |

PESSOA DE CONTATO NO FORNECEDOR

| | |
|---------------|--------------|
| Nome: | |
| Telefone: () | Celular: () |
| E-mail: | |

DADOS BANCÁRIO DO FORNECEDOR

| | | | |
|-------------------|------------------|-------------|---------|
| Nome do Banco: | Número do Banco: | Agência nº: | C/C nº: |
| Títular da Conta: | | | |

OBSERVAÇÃO:

- A presente **FICHA DE REGISTRO CADASTRAL**, deverá está acompanhada dos documentos constante em Edital - **AVALIAÇÃO COMPETITIVA IDSM/OS MCTI Nº RG010272/2015, Item 2.**

Cidade: _____ - _____, de _____ de 2015.

Assinatura do Representante Legal