

Ilmo. Sr. Responsável pelo Setor de Cadastro de Fornecedores e Prestadores de Serviços da Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Amarante.

A empresa abaixo qualificada vem solicitar sua inclusão ou atualização no Cadastro de Fornecedores e Prestadores de Serviços desta Prefeitura, para tanto anexa os documentos relacionados a seguir:

**Razão Social:** \_\_\_\_\_  
**C.N.P.J. n°** \_\_\_\_\_ **C.G.F. n°** \_\_\_\_\_ **ISS n°** \_\_\_\_\_  
**Endereço:** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_  
**Complemento:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_  
**Bairro:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_  
**Nome de Fantasia:** \_\_\_\_\_  
**Ramo de Negócio:** \_\_\_\_\_  
**Contrato Social Registrado na Junta Comercial do Estado do** \_\_\_\_\_  
**Sob n°:** \_\_\_\_\_ **Data da Constituição** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**Sócios Responsáveis:** \_\_\_\_\_  
**Representante Legal:** \_\_\_\_\_

**- Documentos**

- ( ) **Contrato Social** (cópia autenticada)
- ( ) **Aditivos ao Contrato** (cópia autenticada)
- ( ) **Cópia do C.N.P.J.**
- ( ) **Cópia do C.G.F.**
- ( ) **Cópia do ISS**
- ( ) **Cópia do C.P.F. e R.G. dos sócios responsáveis pela empresa** (cópia autenticada)
- ( ) **C. Conjunta N. de Débitos Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União**
- ( ) **C. N. de Tributos Estaduais**
- ( ) **C. N. de Tributos Municipais**
- ( ) **C. N. de Débitos com o INSS**
- ( ) **CRS com o FGTS**
- ( ) **CNDT - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas**
- ( ) **C. N. de Falência e Concordata** (cópia autenticada)
- ( ) **Balanco Patrimonial** (Registrado na Junta Comercial)
- ( ) **Índices econômicos** – ILC, ILG e IGE.
- ( ) **Inscrição do CREA** (somente Construtora)

N. Termos

Pede e aguarda deferimento.

**São Gonçalo do Amarante - Ce.,** \_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
carimbo e qualificação do  
Responsável legal

