

Formulário REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO CADASTRAL DE FORNECEDORES – PESSOA JURÍDICA**Objetivo** Cadastro de Fornecedor na Saneago**Aplicação** Fornecedores de Materiais, Obras e Serviços

A empresa _____ com sede na _____ inscrita no CNPJ nº _____

solicita inscrição no registro cadastral de fornecedores da Saneago, declarando que responderá sob as penas da Lei, em qualquer tempo, pela veracidade das informações e documentos apresentados, bem como do pleno conhecimento e aceitação das exigências constantes no Regulamento dos Procedimentos de Contratação da Saneamento de Goiás S.A. - Saneago (RG00.0048).

Data:

Assinatura do representante legal da empresa

Nome:

CPF:

* Preenchimento obrigatório em caso de solicitação enviada por servidor da Saneago:

Nome:

Matrícula:

Unidade de lotação:

Informações Cadastrais da Empresa (Preencher todos os campos corretamente)							
Tipo de cadastro: <input type="checkbox"/> Pré-Cadastro <input type="checkbox"/> Cadastro Completo - CCF							
Solicitação: <input type="checkbox"/> Novo Cadastro <input type="checkbox"/> Renovação do Cadastro <input type="checkbox"/> Alteração do Cadastro							
Razão Social							
Nome Fantasia							
CNPJ		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Início das Atividades	
Endereço							
Bairro				Nº	Complemento		
Cidade				Estado	CEP		Caixa Postal
DDD/Telefone 01		DDD/Telefone 02		DDD/Celular		DDD/Fax	
E-mail (Este será o seu e-mail de contato para receber as informações da Saneago)					Deseja receber informações sobre licitações?		
					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Microempreendedor Individual – MEI?			<input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> EPP <input type="checkbox"/> LTDA <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> EIRELI <input type="checkbox"/> S.A <input type="checkbox"/> DEMAIS				
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não							
Número do NIT (Preencher em caso positivo)		Data de nascimento do Titular: (Obrigatório)			Capital Social (R\$)		
Número do CNAE - Ramo de atividade econômica principal							
Principais sócios ou acionistas							
Nome						CPF	
1.							
2.							
3.							
4.							
Representante (Anexar cópia da procuração ou credencial outorgada ao representante)							
Nome						CNPJ/CPF	
Endereço							
Bairro				Cidade		Estado	CEP
Contato		DDD/Telefone	DDD/Celular		E-mail		