

**Documento REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO CADASTRAL DE FORNECEDORES - PESSOA FÍSICA**
**Objetivo** Cadastro de Fornecedor na Saneago

**Aplicação** Fornecedor de Obras e Serviços em Geral

Informações Cadastrais			
<input type="checkbox"/> Novo Cadastro	<input type="checkbox"/> Renovação do Cadastro	<input type="checkbox"/> Pré-cadastro	<input type="checkbox"/> Fundo Fixo <input type="checkbox"/> Cadastro Simples
Nome Completo			
CPF	RG	Número do NIT (Obrigatório)	Data de Nascimento do Titular
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	
Ramo de atividade econômica principal			

Declaro que responderei sob as penas da Lei, em qualquer tempo, pela veracidade das informações e documentos apresentados, bem como declaro pleno conhecimento e aceitação das exigências constantes no Regulamento dos Procedimentos de Contratação da Saneamento de Goiás S.A. - Saneago.

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

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Unidade de lotação: \_\_\_\_\_

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do representante legal / Requerente)

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Formulário FR00.0283	Revisão 01	Data 09/11/2021	Doc Normativo IN00.0144	UO Responsável G-SGF	Arq. Corrente Enq. em vigor	Arq. Intermediário 5 Anos	Destinação Eliminação
-------------------------	---------------	--------------------	----------------------------	-------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------