

**Formulário 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"/> Nível I	<input type="checkbox"/> Nível II	<input type="checkbox"/> Nível III
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 02	Data 12/07/2022	Doc Normativo IN00.0144	UO Responsável G-SGF	Arq. Corrente Enquanto vigorar	Arq. Intermediário 5 Anos	Destinação Eliminação	Página I de I
-------------------------	---------------	--------------------	----------------------------	-------------------------	---	------------------------------	--------------------------	------------------