

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.

Declaro que :

a) em qualquer momento, responderei sob as penas da lei pela veracidade das informações e documentos apresentados. Além disso, afirmo ter pleno conhecimento e aceitação das exigências estabelecidas no Regulamento dos Procedimentos de Contratação da Saneamento de Goiás S.A. – Saneago (RG00.0048).

b) tenho conhecimento de que é de minha inteira responsabilidade manter os dados cadastrais atualizados junto à Supervisão de Gestão de Fornecedores e Cadastro de Contratos - G-SDC, bem como comunicar qualquer alteração ocorrida em sua organização, seja de ordem econômica, administrativa ou financeira, não responsabilizando a Saneago por quaisquer danos decorrentes da não atualização de dados.

c) tenho ciência de que o Certificado de Cadastro de Fornecedor tem a vigência de 01 ano, contado a partir de sua emissão e que é de responsabilidade do representante legal da empresa cadastrada controlar os prazos de validade da inscrição cadastral, bem como solicitar a renovação 30(trinta) dias antes do vencimento do certificado retromencionado.

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:

Formulário FR00.0282	Revisão 06	Data 11/07/2025	Doc Normativo IN00.0144	UO Responsável G-SDC	Arq. Corrente Enquanto vigorar	Arq. Intermediário 5 Anos	Destinação Eliminação	Página 1 de 2
-------------------------	---------------	--------------------	----------------------------	----------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	--------------------------	------------------

Informações Cadastrais da Empresa (Preencher todos os campos corretamente)							
Tipo de cadastro: ☐ Pré-Cadastro ☐ Cadastro Completo - CCF							
Solicitação: ☐ Novo Cadastro ☐ Renovação do Cadastro ☐ 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?		
					☐ Sim ☐ Não		
Microempreendedor Individual – MEI?		☐ ME ☐ EPP ☐ LTDA ☐ EI ☐ EIRELI ☐ S.A ☐ DEMAIS					
☐ Sim ☐ 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
Contato	DDD/Telefone	DDD/Celular	E-mail