|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ficha de Dados Cadastrais da Licitante | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | | | **CNPJ:** | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** | | **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | |
| **BAIRRO:** | **CIDADE:** | | | **UF:** | **CEP:** |
| **TELEFONE:** | **FAX:** | | **E-MAIL:** | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL PARA A ASSINATURA DO CONTRATO:** | | | | | |
| **NOME:**  **CARGO:**  **IDENTIDADE:**  **CPF:**  **E-MAIL:**  **POSSUI ASSINATURA DIGITAL? ( ) SIM ( ) NÃO**  **TESTEMUNHA**  **NOME:**  **CARGO:**  **IDENTIDADE:**  **CPF:**  **E-MAIL:**  **POSSUI ASSINATURA DIGITAL? ( ) SIM ( ) NÃO** | | | | | |

Local, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome da Empresa)

(Nome do Representante Legal)

(Cargo ou Função)

Assinatura