



# *Prefeitura de Iguape*

*Estância Balneária*

1

## **EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE IGUAPE**

Assunto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do Requerente

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cadastro Municipal: \_\_\_\_\_

Vem, respeitosamente, requerer a Vossa Excelência: \_\_\_\_\_

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

**Termos em que,**

**Pede Deferimento**

**Iguape-SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Requerente**



# Prefeitura de Iguape

Estância Balneária

## FICHA CADASTRAL DE FORNECEDORES

2

1. Razão Social \_\_\_\_\_  
Nome Fantasia \_\_\_\_\_
2. Endereço (sede) \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Contato \_\_\_\_\_
3. C.N.P.J./MF \_\_\_\_\_ Data de Abertura \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
4. Cód. e Desc. da Ativ. Econ. Principal \_\_\_\_\_
5. Cód. e Desc. da Nat. Jurídica \_\_\_\_\_
6. Inscrição Estadual \_\_\_\_\_
7. Inscrição Municipal \_\_\_\_\_
8. Registro do ato constitutivo na Junta Comercial do Estado de \_\_\_\_\_  
ou no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas de \_\_\_\_\_  
sob o n.º \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
9. RAMO DE ATIVIDADE \_\_\_\_\_
10. Áreas de Cadastramento na FDE:  
OBRAS  SERVIÇOS DE ENGENHARIA  
SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS PESSOA JURÍDICA  
FORNECIMENTO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS PESSOA FÍSICA  
FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS  
SERVIÇOS NÃO ESPECIALIZADOS:  
OUTROS TIPOS DE SERVIÇOS NÃO ESPECIFICADOS




# Prefeitura de Iguape

Estância Balneária

Especifique

3

10.1 \_\_\_\_\_

ATENÇÃO: Caso o espaço seja insuficiente complete em folha avulsa.

## 11. OUTROS ENDEREÇOS (filial e/ou representante em outras cidades)

End. \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Fone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Contato \_\_\_\_\_

## 12. SÓCIOS (LTDA) OU DIRETORIA ELEITA (S/A) (caso não haja espaço p/numerar todos, anexar folha avulsa)

12.1 Nome \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Poderes \_\_\_\_\_ Prazo do Mandato \_\_\_\_\_

End. do Control. \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

12.2 Nome \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Poderes - \* - \_\_\_\_\_ Prazo do Mandato - \* - \_\_\_\_\_

12.3 Nome \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Poderes \_\_\_\_\_ Prazo do Mandato \_\_\_\_\_

## 13. PROCURADORES

13.1 Nome \_\_\_\_\_

Poderes \_\_\_\_\_ Prazo do Mandato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

End. \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

*Avenida Adhemar de Barros, 1.070 - Jardim Sinhô Rolfo Cep: 11920-000 - Iguape - SP*

*compras@iguape.sp.gov.br*



# Prefeitura de Iguape

Estância Balneária

13.2 Nome \_\_\_\_\_  
Poderes \_\_\_\_\_ Prazo do Mandato \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

4

14. RESPONSÁVEIS TÉCNICOS (nome, título, Conselho e n.º de registro).

14.1 \_\_\_\_\_

14.2 \_\_\_\_\_

14.3 \_\_\_\_\_

14.4 \_\_\_\_\_

ATENÇÃO: Caso o espaço seja insuficiente complete em folha avulsa.

15. VALIDADE-DOCUMENTAÇÃO

VENCIMENTO

- Certidão Negativa de Falência e Concordata \_\_\_\_\_
- Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União (RFB/PGFN) \_\_\_\_\_
- Certidão Negativa da Fazenda Estadual (ICM/ICMS) \_\_\_\_\_
- Certidão Negativa da Fazenda Municipal (Tributos Mobiliários) \_\_\_\_\_
- Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS - CRF \_\_\_\_\_
- Certidão Negativa de Débito CND do INSS \_\_\_\_\_
- Cadastro Nacional das Pessoas Jurídicas - CNPJ \_\_\_\_\_
- Certidão de Registro da Pessoa Jurídica \_\_\_\_\_
- Certidão de Registro do Profissional (Responsável Técnico) \_\_\_\_\_
- Prova de regularidade com relação a débitos trabalhistas, através da Certidão negativa ou positiva com efeitos de negativa. .... ..

*Avenida Adhemar de Barros, 1.070 - Jardim Sinhô Rolfo Cep: 11920-000 - Iguape - SP*

*compras@iguape.sp.gov.br*



*Prefeitura de Iguape*  
*Estância Balneária*

- Conselho de Administração

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ 5

16. CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO: R\$ \_\_\_\_\_ e registrado na  
Junta Comercial / Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas em \_\_\_\_\_  
aos \_\_\_\_\_ (\_\_) dias do mês de \_\_\_\_\_ (\_\_) do ano dois mil e \_\_\_\_\_ (200\_).

\_\_\_\_\_  
**Nome da empresa**  
**Nome do fornecedor**  
cargo