



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
CEP 33400-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO DE CADASTRO

CADASTRO DE FORNECEDORES

NOME EMPRESARIAL/ RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ/MF N.º: _____

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA): _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º: _____

ENDEREÇO: _____

N.º: _____ **COMPLEMENTO:** _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE: _____ **CEP:** _____ **ESTADO:** _____

FONE: () _____ **FONE: ()** _____ **FAX: ()** _____

ATIVIDADE PRINCIPAL: _____

OBJETO SOCIAL: _____

E-MAIL: _____ **SITE:** _____

BANCO/NOME: _____

CONTA BANCÁRIA: _____ **AGÊNCIA N.º:** _____ **BANCO N.º:** _____

NOME/ REPRESENTANTE DA EMPRESA: _____

CARGO: _____

Vem requerer o que segue:

() Inscrição no Cadastro de Fornecedores do Município de Lagoa Santa.

() Renovação no Cadastro de Fornecedores do Município de Lagoa Santa, conforme Certificado anterior sob nº _____.

Local e data.

(nome e assinatura do representante legal)