

**ANEXO IV**

**FICHA CADASTRAL PARA FORNECEDORES**

NOME EMPRESARIAL: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

OPTANTE PELO SIMPLES ( ) SIM ( ) NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TEL: ( ) \_\_\_\_\_ FAX: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR : ( ) \_\_\_\_\_

SITE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL (1): \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL (2): \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:**

BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

C/C: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

CERTIDÃO NEGATIVA ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA TRABALHISTA

CERTIDÃO NEGATIVA FGTS

CERTIDÃO DE FALÊNCIA E CONCORDATA

CNPJ

CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL/ REQUERIMENTO EMPRESÁRIO E ALTERAÇÕES **OU** ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONSOLIDADA OU, SE FOR O CASO ESTATUTO

CÓPIA DE RG E CPF DOS SÓCIOS

CERTIDÃO SIMPLIFICADA DA JUNTA COMERCIAL

E-MAIL = [saul.simas@navegantes.sc.gov.br](mailto:saul.simas@navegantes.sc.gov.br)