|  |
| --- |
| **CADASTRAMENTO DE FORNECEDORES** |

|  |
| --- |
| **RAZÃO SOCIAL/NOME:** |
| **NOME FANTASIA:** | **SIGLA:** |
| **CNPJ:** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** | **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** |
|  **MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (MPE/EPP)** |
| **END.:** | **Nº** | **COMPLEMENTO:** |
| **CEP:** | **CIDADE:** | **ESTADO:** |
| **TEL.1:** | **TEL.2:** | **FIXO:** |
| **BANCO:** | **AGENCIA:** | **CONTA:** |
| **E-MAIL:** |
| **DOCUMENTOS APRESENTADOS:** |
| **DOCUMENTOS** | **SIM** | **NÃO** | **OBSERVAÇÕES** |
| **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE OU IMPEDITIVO** |  |  |  |
| **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE OU IMPEDITIVO, APÓS EMISSÃO DO CRC** |  |  |  |
| **DECLARAÇÃO DE QUE NÃO UTILIZA MÃO DE OBRA DE MENORES DE 18 ANOS E 16 ANOS** |  |  |  |
| **DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESAS E EPP** |  |  |  |
| **ATO DE INDICAÇÃO DO REPRESENTANTE MEDIANTE PROCURAÇÃO PÚBLICA OU ATO PRÓPRIO (SE NÃO CONSTAR NO CRC)** |  |  |  |
| **CERTIDÃO NEGATIVA SEF GDF (INCLUSIVE PARA EMPRESAS DE OUTROS ESTADOS)** |  |  |  |
| **BALANÇO PATRIMONIAL**  |  |  |  |
| **PROVA DE REGULARIDADE COM O FGTS** |  |  |  |
| **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDAS TRABALHISTAS** |  |  |  |
| **CERTIDÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA OU RECUPERAÇÃO.** |  |  |  |
| **CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA RECEITA FEDERAL** |  |  |  |
| **PROVA DE REGULARIDADE JUNTO À FAZENDA ESTADUAL E MUNICIPAL (SE EMPRESAS DE OUTRO ESTADO)** |  |  |  |
| **REGISTRO JUNTO AO CREA** |  |  |  |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO** |  |  |  |