|  |
| --- |
| **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** |  | | |  | | | |  |