

SEMAD

Secretaria de
Administração



Belém

Prefeitura da *nossa gente*

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE FORNECEDOR E/OU PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO COMPLETO:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

CEP:

FAX:

TELEFONE:

INSC. ESTADUAL:

INSC. MUNICIPAL:

E-MAIL:

DATA DA CONSTITUIÇÃO:

NATUREZA JURÍDICA:

CNPJ:

CAPITAL:

C/ BANCÁRIA / AGÊNCIA:

SÓCIOS

END: Av./Rua/Bairro/CEP/Telefone

Nº DO CPF

RESPONSÁVEL LEGAL OU PROCURADOR

De acordo com o disposto na Lei 8.666/93 e alterações e Decretos nº 38.855/2001-PMB, de 24/05/2001, para o que presta as informações acima, apresentando os documentos exigidos e submetendo-se às condições estabelecidas.

Belém (Pa),

de

de 20_____.

Sócio / Representante legal

O DOCUMENTO DEVERÁ SER PREENCHIDO DE FORMA LEGÍVEL, SEM RASURAS, E NOS RESPECTIVOS CAMPOS. NÃO SERÃO ACEITOS REQUERIMENTOS PREENCHIDOS DE FORMA INDEVIDA E SEM ASSINATURA.

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS MATERIAIS – DARM

Av. Almirante Barroso nº 1312 – Marco – CEP: 66093-020 – Belém– Pará

Tel: (91) 3039-7623/7622