

IDENTIFICAÇÃO DO CREDENCIADO

ÁREA DE INTERESSE

- () ESTADO DO PARANÁ – Todos os municípios
() ESTADO DE SANTA CATARINA - Todos os municípios

PROPONENTE

CNPJ/CPF

Razão social/Nome

Nome de fantasia

Inscrição estadual

Inscrição municipal

Data da criação

Naturalidade

Estado Civil

Portador de deficiência

PIS/PASEP

Dados bancários: Banco nº
Operação/tipo de conta:

Agência nº
Conta nº

ENDEREÇO:

Rua, avenida, complemento e nº)

Bairro

Município

UF

CEP

Telefone

Celular

Fax

E-mail

Outros

Vimos manifestar interesse em nossa participação no Credenciamento GILOG/CT 0725/2017, em conformidade com o Edital divulgado pela CAIXA e juntando a documentação exigida, devidamente assinada e rubricada:

_____, _____ de _____ de _____
Local/Data

[Nome e assinatura do proponente ou representante legal]