



**FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS
MUNICIPAIS EFETIVOS DE BAURU – FUNPREV**
CNPJ 46.139.960/0001-38
Rua Rio Branco nº 19-31 – CEP 17014-037 – Bauru – SP
Fone: (14) 3009-5500
www.funprevbauru.sp.gov.br



MODELO SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE FORNECEDOR

(preencher preferencialmente em papel timbrado ou em papel comum com o carimbo do CNPJ)

RAZÃO SOCIAL: _____
NOME FANTASIA: _____
ATIVIDADE: () COMÉRCIO () INDÚSTRIA () PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E OBRAS
CNPJ: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ CAPITAL SOCIAL: _____
ENDEREÇO: _____ CEP: _____
CIDADE: _____ UF: _____ E-MAIL: _____
TELEFONES: (____) _____ (____) _____
BANCO: _____ CÓD.: _____ AGÊNCIA: _____ Nº CONTA: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____
CPF: _____
ENDEREÇO REPRESENTANTE: _____
CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____
E-MAIL: _____
TELEFONES: (____) _____ (____) _____

A empresa acima identificada, por meio de seu representante legal, nos termos do art. 35 da Lei nº 8.666/1993, vem requerer a inscrição ou atualização no Cadastro de Fornecedores da Fundação de Previdência dos Servidores Públicos Municipais Efetivos de Bauru - FUNPREV de acordo com as informações constantes deste formulário e a documentação apresentada na forma da lei:

- () Inscrição no Cadastro de Fornecedores
() Atualização no Cadastro de Fornecedores, conforme Certificado sob nº _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumimos total responsabilidade pelas informações prestadas e estamos cientes da legislação em vigor. Declaramos, sob as penas da lei, que não estamos cumprindo sanção de “Declaração de inidoneidade” imposta por qualquer órgão da administração pública federal, estadual ou municipal e que não existe qualquer fato impeditivo ao cadastramento, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



**FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS
MUNICIPAIS EFETIVOS DE BAURU – FUNPREV**
CNPJ 46.139.960/0001-38
Rua Rio Branco nº 19-31 – CEP 17014-037 – Bauru – SP
Fone: (14) 3009-5500
www.funprevbauru.sp.gov.br



Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Local,....de.....de 2020.

.....
Assinatura e RG do representante legal

Recebido em: ____/____/____

Responsável pelo recebimento: _____

Assinatura: _____

Matrícula nº _____