



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO RIO GRANDE DO SUL
Autarquia Federal – Lei nº 5.905/73

ANEXO I

(Aviso de credenciamento de fornecedores para serviços de publicidade)
REQUERIMENTO DE CADASTRO

Razão Social: _____

CNPJ nº _____

Nome Fantasia: _____

Endereço: _____

Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Município: _____ UF: _____ País: _____

Inscrição Municipal: _____ Inscrição Estadual: _____

Telefones: _____ Email: _____

Site: _____

Ramo de Atividade: _____

Nome do Representante Legal: _____

CPF nº: _____ RG nº: _____ Tel.: _____

Vem requerer o que segue:

() inscrição no Cadastro de Fornecedores para a prestação de serviços relacionadas as atividades complementares referente a execução do contrato nº 023/2021.

Declaro sob as penas da lei, serem verídicos os dados encaminhados em anexo, bem como as informações prestadas.

Data/ Local: _____

Assinatura do representante legal