



PREFEITURA MUNICIPAL DE PATY DO ALFERES
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATY DO ALFERES

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRO

Exmo. Sr. Presidente,

_____ (Razão Social)

estabelecida à _____

(Rua,)

(Número,)

_____ (Bairro,)

_____ (Cidade,)

_____ (Estado,)

_____ (CEP,)

_____ (Telefone,)

_____ (E-mail,)

_____ (CNPJ,)

_____ (Banco,)

_____ (Agência,)

_____ (Nº C/C,)

Vem mui respeitosamente à V.Sa., solicitar sua inscrição no cadastro de fornecedores da PMPA, para o que, junta ao presente os documentos exigidos.

Informa, outrossim, que se fará representar perante este órgão pelas seguintes pessoas:

Nome: _____ Cargo: _____

Identidade: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Emissão: _____

Nome: _____ Cargo: _____

Identidade: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Emissão: _____

Pretendemos prestar os serviços ou fornecer as seguintes categorias assinaladas em anexo.

Termos em que pede Deferimento;

Paty do Alferes, ____ de _____ de _____

Assinatura

OBS: TODO DOCUMENTO QUE FOR ENCAMINHADO PARA A COMISSÃO DE CADASTRO DE FORNECEDORES PARA SER REVALIDADO DEVERÁ SÊ-LO ATRAVÉS DE OFÍCIO.