FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua 6, 2580 - Entre Avenidas 30 e 32
Centro - Rio Claro - SP - Brasil
Tel: +55 (19) 3522-3600

ANEXO V - CADASTRO DO RESPONSÁVEL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 059/2026 | EDITAL Nº 061/2026

DADOS DA EMPRESA	
NOME:	CNPJ:
I.E.:	I.M.:
ENDEREÇO COM CEP:	
CIDADE:	UF:
TELEFONE:	E-MAIL:

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO:	AG:	CC:
BANCO:	AG:	CC:

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL	
NOME:	DATA DE NASCIMENTO:
RG:	CPF:
CARGO NA EMPRESA:	

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO/ARP	
NOME:	DATA DE NASCIMENTO:
RG:	CPF:
CARGO NA EMPRESA:	E-MAIL:
E-MAIL P/ ENVIO DE PEDIDOS:	

*Todos os campos são de preenchimento obrigatório