Núcleo Administrativo Municipal - NAM
Rua Dr. Elói Chaves, 3265 - Alto de Santana
Rio Claro/SP
Tel.: +55 (19) 3523-7924 | 3533-7233
rioclaro.sp.gov.br

DADOS PARA O PREENCHIMENTO DO CONTRATO

À Prefeitura Municipal de Rio Claro
Dispensa Eletrônica nº **S 149/2026**

Proponente: [nome e CNPJ da proponente)

Prezados Senhores,

Com o propósito de evitar falhas no preenchimento da minuta de contrato e exigência do Termo de Ciência e Notificação para fins de cumprir a determinação do TCE/SP, solicitamos o preenchimento das informações abaixo:

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social:

CNPJ/MF: Inscrição Estadual:

Endereço: N.º Bairro:

Cidade: CEP: UF: Complemento:

Telefone: ( ) e-mail:

DADOS DO SÓCIO / ADMINISTRADOR RESPONSÁVEL PELA EVENTUAL ASSINATURA DO CONTRATO

Nome:

Cargo: Telefone: ( )

CPF: RG: Data de Nascimento:

Endereço: N.º Bairro:

Cidade: CEP: UF: Complemento:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Núcleo Administrativo Municipal - NAM
Rua Dr. Elói Chaves, 3265 - Alto de Santana
Rio Claro/SP
Tel.: +55 (19) 3523-7924 | 3533-7233
rioclaro.sp.gov.br

DADOS PARA PAGAMENTO

Os pagamentos serão efetuados pela tesouraria do MUNICÍPIO em até 30 (trinta) dias corridos após cada entrega, preferencialmente através de depósito/transferência eletrônica:

Banco:
Agência:
Conta corrente:

Declaro(amos) para os devidos fins e direito, sob as penas da lei que, as informações acima supracitadas são verdadeiras extraídas dos documentos oficiais da empresa e de seu representante.

Rio Claro, [data completa]

Assinatura do representante legal da pessoa jurídica

Nome:

RG e CPF: