



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO CENTRAL DE COMPRAS

FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL - F.I.C. - PESSOA JURÍDICA

SOLICITAÇÃO:

SECRETARIA:

PESSOA JURÍDICA

DADOS PARA CADASTRO

DENOMINAÇÃO/RAZÃO SOCIAL:

<input type="radio"/> MATRIZ	<input type="radio"/> FILIAL	INÍCIO DAS ATIVIDADES:
------------------------------	------------------------------	------------------------

Nº C.N.P.J. / C.P.F. :	Nº INSCRIÇÃO ESTADUAL:	Nº INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
------------------------	------------------------	-------------------------

ENDEREÇO:

Nº:	COMPLEMENTO:	BAIRRO:
-----	--------------	---------

MUNICÍPIO :	ESTADO :
-------------	----------

C.E.P.:	CAIXA POSTAL :	E-MAIL :
---------	----------------	----------

FONE(S) :	FAX :
-----------	-------

CAPITAL INTEGRALIZADO :	CAPITAL ATUAL :
-------------------------	-----------------

CONTATO COMERCIAL - NOME / FONE :

REPRESENTANTE - RAZÃO SOCIAL :

ENDEREÇO - REPRESENTANTE OU ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIAS:

Nº:	COMPLEMENTO:	BAIRRO:
-----	--------------	---------

MUNICÍPIO :	ESTADO :
-------------	----------

CEP :	CAIXA POSTAL :	E-MAIL :
-------	----------------	----------

FONE(S) :	FAX :
-----------	-------

BANCO Nº :	Nº AGÊNCIA :	DV :	Nº CONTA CORRENTE :	DV :	NOME AGÊNCIA :
------------	--------------	------	---------------------	------	----------------

NOMES DOS PROPRIETÁRIOS E DIRIGENTES / CARGO:

E-MAIL:

O DECLARANTE OU SOLICITANTE ABAIXO ASSINADO DECLARA QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO.

NOME COMPLETO DO DECLARANTE OU SOLICITANTE:

CARGO:

ASSINATURA:	LOCAL / DATA:
-------------	---------------