



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

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

SOLICITAÇÃO:

SECRETARIA:

PESSOA FÍSICA

DADOS PARA CADASTRO

NOME COMPLETO:

Nº C.P.F. : | Nº R.G.: | ORGÃO EMISSOR: | UF:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Nº: | COMPLEMENTO: | BAIRRO:

MUNICÍPIO: | ESTADO :

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

FONE(S) : | FAX :

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

OBSERVAÇÕES :

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

NOME COMPLETO DO DECLARANTE OU SOLICITANTE:

ASSINATURA: | LOCAL / DATA: