



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 DIGITAL :

SIM

NÃO

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: