|  |  |
| --- | --- |
|   | **ANEXO B - DADOS CADASTRAIS PARA CONTRATAÇÃO**   |
|   |
| **DADOS DA EMPRESA:**   |
|   |   |
| **Razão Social**  |   | **CNPJ** |   |
|   |   |
| **Insc. Estadual**  |   | **Insc. Municipal** |    |
|   |   |
| **Endereço da sede da empresa: (logradouro/nº/compl.)**  |   |
|   |
| **Cidade** |    | **Estado** |    | **CEP:**  |   |
|   |   |   |
| **E-mail:** |    | **Telefone / fax:** |   |
|   |   |
| **Dados Bancários (com digito verificador)**  |
| **Agência**  |   | **Conta** |    |
|   |   |
| **Banco**  |   |
|   |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA**   |
|   |
| **Nome completo:**  |   |
|   |
| **Nacionalidade:**  |   | **Estado civil:** |    |
|   |   |
| **Profissão**  |   | **Cargo**  |   |
|   |   |
| **Nº da carteira de identidade** |    | **Órgão expedidor** |    |
|   |   |
| **CPF:**  |   |
|   |
| **Endereço residencial (logradouro/nº/compl.):** |    |
|   |
| **Cidade** |    | **Estado** |    | **CEP:**  |   |
|   |   |   |
| **(PREENCHER CASO HAJA MAIS DE UM RESPONSÁVEL LEGAL)**   |
|  |
| **Nome completo:**  |
| **Nacionalidade:**  | **Estado civil:**   |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profissão**   | **Cargo**    |
|  |
| **Nº da carteira de identidade**   | **Órgão expedidor**   |
|  |
| **CPF:**   |
| **Endereço residencial (logradouro/nº/compl.):**   |  |
| **Cidade**   | **Estado**   | **CEP:**   |