|  |
| --- |
| **COD. N°:** |
| *(USO EXCLUSIVO DA CADA)* |

**FICHA CADASTRAL DE FORNECEDORES**

**COMPANHIA AMAZONENSE DE DESENVOLVIMENTO E MOBILIZAÇÃO DE ATIVOS - CADA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PESSOA JURÍDICA |  |  |  PESSOA FÍSICA  |  |

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL: |
| CNPJ: |
| NOME FANTASIA: |
| ENDEREÇO: |
| INSC. ESTADUAL: | INSC. MUNICIPAL: |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO / UF: |
| RESPONSÁVEL LEGAL (NOME):  |
| CPF: |
| RG: | ÓRGÃO EMISSOR / UF: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
|  |
| FONE: |
| E-MAIL:  |
| SITE:  |

OBS: Pessoa física deve preencher a partir do campo “Responsável Legal”.