|  |
| --- |
| **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”.