



PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Gerência de Serviços de Credenciamento de Fornecedores
Formulário de Inscrição de Fornecedores

ATENÇÃO: PREENCHER CORRETAMENTE OS DADOS ABAIXO, OS ITENS OBRIGATÓRIOS ESTÃO COM *.

HABILITAÇÃO JURÍDICA

CNPJ/CPF*		IDENTIDADE		ÓRGÃO EMISSOR/ UF	
RAZÃO SOCIAL /NOME*					
NOME FANTASIA					
LOGRADOURO*					
NÚMERO		COMPLEMENTO		BAIRRO*	
CIDADE*			UF*		CEP*
DDD		TELEFONE(S)			
E-MAIL*				FAX	
REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL OU CARTÓRIO*			DATA DE REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL OU CARTÓRIO*		
CONTATO					
NOME				CPF	
CARGO					
DDD		TELEFONE(S)			

REGULARIDADE FISCAL

INSCRIÇÃO MERCANTIL*		INSCRIÇÃO OUTRO MUNICÍPIO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
NOME DA CERTIDÃO FISCAL OBRIGATÓRIA		DATA DE VALIDADE	
CERTIDÃO DE REGULARIDADE COM O INSS*			
CERTIDÃO DE REGULARIDADE COM O FGTS*			
CERTIDÃO DE REGULARIDADE COM A RECEITA FEDERAL*			
CERTIDÃO DE REGULARIDADE COM A DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO*			
CERTIDÃO DE REGULARIDADE COM A FAZENDA ESTADUAL*			
CERTIDÃO DE REGULARIDADE COM A FAZENDA MUNICIPAL*			
NOME DA CERTIDÃO COMPLEMENTAR 1:			
NOME DA CERTIDÃO COMPLEMENTAR 2:			

