



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO CADASTRAL

ILMOS. SRS. MEMBROS DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Sede/domicílio: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____

Endereço eletrônico: _____

Página na internet: _____

respeitosamente requer sua INSCRIÇÃO no Registro Cadastral da Prefeitura Municipal de Itapeva, para efeito de participação em licitações.

Outrossim, compromete-se a comunicar quaisquer alterações subsequentes que porventura possam ocorrer.

Termos em que,

P. Deferimento.

_____, _____ de _____

CARIMBO E ASSINATURA DA PESSOA FÍSICA OU DO(S) RESPONSÁVEL(IS) PELA
PESSOA JURÍDICA DESIGNADO(S) NO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE
OU REPRESENTANTE(S) DEVIDAMENTE CREDENCIADO(S).