

**ANEXO IX-A – FICHA CADASTRAL DE PESSOA JURÍDICA  
PREGÃO ELETRÔNICO - Nº 017/2017**

| Dados da Pessoa Jurídica:  |                    |     |
|----------------------------|--------------------|-----|
| <b>Razão Social:</b>       |                    |     |
| <b>CNPJ/MF:</b>            |                    |     |
| <b>Inscrição Estadual:</b> |                    |     |
| <b>Endereço:</b>           | <b>Logradouro:</b> |     |
|                            | <b>Número:</b>     |     |
|                            | <b>Bairro:</b>     |     |
|                            | <b>Cidade:</b>     |     |
|                            | <b>Estado:</b>     |     |
|                            | <b>CEP:</b>        |     |
| <b>Meios de Contato:</b>   | <b>Telefones:</b>  | ( ) |
|                            |                    | ( ) |
|                            |                    | ( ) |
|                            | <b>Fax:</b>        | ( ) |
|                            | <b>E-mail:</b>     |     |

| Dados Bancários:       |  |
|------------------------|--|
| <b>Banco:</b>          |  |
| <b>Agência:</b>        |  |
| <b>Conta-Corrente:</b> |  |

| Dados do Representante Legal: |                         |     |
|-------------------------------|-------------------------|-----|
| <b>Nome:</b>                  |                         |     |
| <b>Nacionalidade:</b>         |                         |     |
| <b>Naturalidade:</b>          |                         |     |
| <b>Data de Nascimento:</b>    |                         |     |
| <b>Profissão:</b>             |                         |     |
| <b>Estado Civil:</b>          | <b>Regime:</b>          |     |
|                               |                         |     |
| <b>CPF:</b>                   |                         |     |
| <b>RG:</b>                    | <b>Órgão Expedidor:</b> |     |
|                               |                         |     |
| <b>Endereço:</b>              | <b>Logradouro:</b>      |     |
|                               | <b>Número:</b>          |     |
|                               | <b>Bairro:</b>          |     |
|                               | <b>Cidade:</b>          |     |
|                               | <b>Estado:</b>          |     |
|                               | <b>CEP:</b>             |     |
| <b>Meios de Contato:</b>      | <b>Telefones:</b>       | ( ) |
|                               |                         | ( ) |
|                               |                         | ( ) |
|                               | <b>Fax:</b>             | ( ) |
|                               | <b>E-mail:</b>          |     |

(Local e Data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Representante Legal da Pessoa Jurídica)  
(Papel timbrado e/ou carimbo padronizado do CNPJ)