

**ANEXO IX-B – FICHA CADASTRAL DE PESSOA FÍSICA
PREGÃO ELETRÔNICO - Nº 004/2016**

Dados da Pessoa Física:	
Nome:	
Nacionalidade:	
Naturalidade:	
Data de Nascimento:	
Profissão:	
Estado Civil:	Regime: <input type="text"/>
CPF:	
RG:	Órgão Expedidor: <input type="text"/>
Endereço:	Logradouro: <input type="text"/>
	Número: <input type="text"/>
	Bairro: <input type="text"/>
	Cidade: <input type="text"/>
	Estado: <input type="text"/>
	CEP: <input type="text"/>
Meios de Contato:	Telefones: <input type="text"/> ()
	<input type="text"/> ()
	<input type="text"/> ()
	Fax: <input type="text"/> ()
	E-mail: <input type="text"/>

Dados Bancários:	
Banco:	<input type="text"/>
Agência:	<input type="text"/>
Conta-Corrente:	<input type="text"/>

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

(Local e Data) _____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura da Pessoa Física ou Representante Legal)
(Papel timbrado e/ou carimbo padronizado)

Cidade Universitária de Dourados, Cx. Postal 351 - CEP 79804-970, Dourados/MS
Tel. (067) 3902-2370 ou (067) 3902-2378 e-mail: licitacao@uems.br ou licitacaouems@gmail.com