

**ANEXO IX-B – FICHA CADASTRAL DE PESSOA FÍSICA
PREGÃO ELETRÔNICO - Nº 009/2018**

| Dados da Pessoa Física: | | |
|---|-------------------------|-----|
| Nome: | | |
| Nacionalidade: | | |
| Naturalidade: | | |
| Data de Nascimento: | | |
| Profissão: | | |
| Estado Civil: | Regime: | |
| CPF: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | |
| Endereço: | Logradouro: | |
| | Número: | |
| | Bairro: | |
| | Cidade: | |
| | Estado: | |
| Meios de Contato: | CEP: | |
| | Telefones: | () |
| | | () |
| | | () |
| | Fax: | () |
| E-mail: | | |
| Dados Bancários: | | |
| Banco: | | |
| Agência: | | |
| Conta-Corrente: | | |
| Dados do Representante Legal (Se Houver): | | |
| Nome: | | |
| Nacionalidade: | | |
| Naturalidade: | | |
| Data de Nascimento: | | |
| Profissão: | | |
| Estado Civil: | Regime: | |
| CPF: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | |
| Endereço: | Logradouro: | |
| | Número: | |
| | Bairro: | |
| | Cidade: | |
| | Estado: | |
| Meios de Contato: | CEP: | |
| | Telefones: | () |
| | | () |
| | | () |
| | Fax: | () |
| E-mail: | | |

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

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