



ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO FISCO DO ESTADO DE GOIÁS
REGISTRO ANS 306754

FICHA DE CADASTRO – FORNECEDOR

Nome (Razão Social): _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____

Nome do responsável: _____

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO (ATENDIMENTO)

Rua/Av.: _____

And. _____ sala/conj. _____ nº _____ Cep: _____

Fone: () _____ Fax: () _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ Ag: _____ C/C: _____

, ____/____/____

Assinatura e carimbo do responsável

Documentos necessários para credenciamento:

- * Xérox da CI/RG e do CPF/MF do(s) responsável(is) pela assinatura do contrato
- * Xérox do cartão do CNPJ/MF
- * Xérox do contrato social da empresa-atualizado
- * Xérox da Inscrição Estadual
- * Xérox do Registro da ANVISA
- * Xérox do Alvará da vigilância sanitária
- * Xérox do Alvará da prefeitura de licença para funcionamento
- * Xérox do comprovante de bancário
- * Outras informações julgadas necessárias.