**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIS**

**CADASTRO DE FORNECEDOR – CPL**

**PESSOA FÍSICA**

**DADOS DA PESSOA FÍSICA:**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| RG: |
| CPF: |
| PIS/PASEP/NIT: |

**DADOS CADASTRAIS:**

|  |
| --- |
| ENDEREÇO: |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: |
| CIDADE/UF: | CEP: |
| TELEFONE: | FAX: |

**DADOS BANCÁRIOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA: |

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (XEROX):**

\*RG E CPF

\*COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

|  |
| --- |
| **SECRETARIA:** |
| **FINALIDADE DO CADASTRO (ATUAÇÃO):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO DO FORNECEDOR:** | **DATA:** |

