

FORMULARIO DE HABILITAÇÃO EMPRESA 20....

APMC:	CNPF:
Nome do Responsável Legal	

NOME FANTASIA		CNPJ/CPF:	
Nome do Responsável Legal			
Endereço:	Nº	Município	Bairro:
Complementação:		Estado:	CEP:
Telefone: ()	E-mail:		

Dados Pessoais		Dados Bancários	
RG	Agência		
CPF	Conta		
Inscrição Estadual:	Banco		

TIPO DE MATERIAL E/OU SERVIÇO A SER HABILITADO	DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO
☐ Manutenção de Ar Condicionado ☐ Fornecimento de Materiais Elétricos ☐ Fornecimento de Materiais Hidráulicos ☐ Fornecimento de Materiais Expediente/Pedagógicos ☐ Fornecimento de Gêneros Alimentícios ☐ Fornecimento de Botija de Gás ☐ Fornecimento de Garraão de Água ☐ Mão de Obra Técnica: _____ ☐ Mão de Obra Geral: _____ ☐ Serviços de Transporte de Carga: _____ ☐ Serviços de Transporte de Passageiros: _____ ☐ Outros ações: _____	Pessoa Jurídica ☐ Cópia do Cartão CNPJ do ano vigente ☐ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas ☐ Negativa de Débitos Estaduais- SEFAZ ☐ Certidão Negativa Conjunta de Débitos Federais ☐ Certificado de Regularidade do FGST- CRF ☐ Certidão Negativa de Débitos Municipais – Prefeitura ☐ Declaração de capacidade técnica (fornecimento/prestação de serviço) ☐ Comprovante de Domicílio Bancário Pessoa Física ☐ Comprovante de Domicílio Bancário ☐ Cópia do RG ☐ Cópia do CPF ☐ Comprovante de Residência ☐ Atestado de capacidade técnica (Serviços Técnicos) ☐ Declaração de capacidade (fornecimento/prestação de serviço)

DECLARAÇÃO
Declaro para os devidos fins, que sou responsável pela veracidade das informações contidas acima, bem como, estou ciente da responsabilidade de cumprir as exigências legais de comprovação de despesa exigidas na prestação de serviço e ou fornecimento de produtos, com os recursos do Programa de Autonomia de Gestão das Unidades Escolares - PAGUE, administrados pelas Associações de Pais, Mestres e Comunitários no Município de _____. (Município), ____ de _____ de ____. _____ Nome Completo, Assinatura, e CPF.