

MINISTERIO DO TURISMO MINISTÉRIO D

VINISTÉRIO DA

MINISTÉRIO DAS





Rede Nacional de Ensino e Pesquisa Núcleo de Apoio em Campinas Prédio da EMBRAPA/UNICAMP Cidade Universitária Zeferino Vaz 13083-970 Campinas, SP +55 19 37873300 +55 19 37873301 (fax) http://www.rnp.br info@na-cp.rnp.br

## FICHA CADASTRAL DE FORNECEDOR / PRESTADOR DE SERVICO

## 1. JURÍDICA (HABILITAÇÃO JURÍDICA) A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA DEVERÁ SER ANEXADA A FICHA CADASTRAL

- Ficha Cadastral com todos os Campos Preenchidos legíveis;
- Requerimento de Empresário (para empresas MEI) ou Estatuto ou Contrato Social, em vigor e última alteração devidamente registradas;
- Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União;
- Prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), comprovada pela Certidão de Regularidade de Situação (CRS).

DAZÃO COCIAL DA MAT	DI7.					
RAZÃO SOCIAL DA MATRIZ: NOME FANTASIA:						
NOWE FANTASIA.						
CNPJ:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:					
INSCRIÇÃO ESTADUAL:		INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE				
	ATIVIDADES (CNAE):					
		1				
DATA DA FUNDAÇÃO:						
CÓDIGO:						
RAMO DE ATIVIDADE:						
		_				
SITE:						
ENDEREÇO:	EREÇO: Nº COMPL.:					
BAIRRO:	BAIRRO: CIDADE:			UF:		
BAIRTO.	CIDADE. OF.					
CEP:	FONE (DDD):		FAX (DDD):			
RAZÃO SOCIAL DA FILIA	AL:					
NOME FANTASIA:						
CNPJ: INSCRIÇÃO MUNICIPAL:						
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DE					
	ATIVIDADES (CNAN):					
			-			
DATA DA FUNDAÇÃO:						
CÓDIGO:						
RAMO DE ATIVIDADE:						



MINISTÉRIO DO TURISMO IINISTÉRIO DA

INISTÉRIO DA

MINISTÉRIO DAS





Rede Nacional de Ensino e Pesquisa Núcleo de Apoio em Campinas Prédio da EMBRAPA/UNICAMP Cidade Universitária Zeferino Vaz 13083-970 Campinas, SP +55 19 37873300 +55 19 37873301 (fax) http://www.rnp.br info@na-cp.rnp.br

ENDEREÇO:								
BAIRRO:		CIDADE:			UF:			
	T							
CEP:	FONE (DDD):		FAX	(DDD):				
NOME DO DEDDECENTANTE LEGAL								
NOME DO REPRESENTA								
NACIONALIDADE:								
ESTADO CIVIL:								
FORMAÇÃO (ESCOLARI	FORMAÇÃO (ESCOLARIDADE):							
PROFISSÃO:								
RG:								
ÓRGÃO EMISSOR DO R	G:							
CPF:								
E-MAIL:								
ENDEREÇO COMPLETO DO REPRESENTANTE:								
<u> </u>								
CONTATO DO VENDEDO	OR:			FONE:				
E-MAIL:								
CONTATO TÉCNICO:				FONE:				
E-MAIL:				FONE.				
L-MAIL.								
CONTATO FINANCEIRO	:			FONE:				
E-MAIL:								
INFORMAÇÕES BANCÁ	RIAS:							
Nº DO BANCO:								
NOME DO BANCO:	A	G. (	C/C.					
Nº DO BANCO:								
NOME DO BANCO:	A	G. (	C/C.					
	Λ.	<b>`</b>	<b></b>					
A CONTA CORRENTE INFORMADA deverá ser em nome da "Razão Social" da empresa e com o								
mesmo CNPJ.								

## 2. INFORMAÇÃO PARA ASSINATURA DE DOCUMENTOS PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

Realizamos as assinaturas dos documentos via assinatura digital (com certificado) e eletrônica (sem certificado digital).



AINISTÉRIO DO TURISMO MINISTÉRIO DA

MINISTÉRIO D

MINISTÉRIO DAS COMUNICAÇÕES





Rede Nacional de Ensino e Pesquisa Núcleo de Apoio em Campinas Prédio da EMBRAPA/UNICAMP Cidade Universitária Zeferino Vaz 13083-970 Campinas, SP +55 19 37873300 +55 19 37873301 (fax) http://www.rnp.br info@na-cp.rnp.br

Para assinaturas digitais precisamos de saber se vocês possuem Certificado de Assinatura Digital ICP-Brasil ou ICPEdu, do tipo A1 (arquivo) ou A3 (token/pendrive). Em caso positivo, solicito indicar que possui o Certificado Digital, pois daremos preferência pela assinatura digital.

Mas, caso não possuam o Certificado Digital, <u>ainda poderemos assinar de forma eletrônica (sem o certificado digital).</u>

Para ambos os casos, precisaremos dos dados abaixo para cadastro em nossa plataforma:

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL:				
CPF:				
E-MAIL:				
TELEFONE:				
FORMA DE ASSINATURA: ( )DIGITAL "COM CERTIFICADO" ( ) ELETRÔNICA "SEM CERTIFICADO"				
NOME COMPLETO DA TESTEMUNHA:				
CPF:				
E-MAIL:				
TELEFONE:				
FORMA DE ASSINATURA: ( )DIGITAL "COM CERTIFICADO" ( ) ELETRÔNICA "SEM CERTIFICADO"				
Jurídico, se houver				
NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL JURÍDICO:				
CPF:				
E-MAIL:				
TELEFONE:				
FORMA DE ASSINATURA: ( )DIGITAL "COM CERTIFICADO" ( ) ELETRÔNICA "SEM CERTIFICADO"				
3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Qual a condição de pagamento aplicada pela empresa?				
A empresa tem certificações (ABNT, Fabricantes, etc.)?				
( == == , = ====== , = ====== , ======= , ===== , ======				
Realiza entrega fora do estado de São Paulo?				
Realiza entrega fora do estado de São Fadio:				
Qual é o prazo médio de entrega?				
Possui certificações de sustentabilidade? Quais?				
Possui políticas de ações de sustentabilidade? Quais?				







Rede Nacional de Ensino e Pesquisa Núcleo de Apoio em Campinas Prédio da EMBRAPA/UNICAMP Cidade Universitária Zeferino Vaz 13083-970 Campinas, SP +55 19 37873300 +55 19 37873301 (fax) http://www.rnp.br info@na-cp.rnp.br

Nome comercial	Nome genérico	Fabricante	NCM (Nomenclatura Comum do Mercosul)	Grupo de Produto					
5. PRINCIPAIS CLIENTES									
D. ~. 0!.!		0	OND I	T. I. ( (DDD)					
Razão Social		Contato	CNPJ	Telefone (DDD)					
	5.PRIN	ICIPAIS FORNE	CEDORES						
Razão Social		Contato	CNPJ	Telefone (DDD)					
L			<b>'</b>	,					
7. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES									
NOME:			•						
LOCAL E DATA:									