**ANEXO VIII - DADOS CADASTRAIS**

**TOMADA DE PREÇO 002/2023**

Razão Social: ..............................................................................................

Nome Fantasia: ...........................................................................................

CNPJ: ................................................... Insc. Est.: ................................................

End: ................................................................... nº: ........... Bairro: ..............................

Cidade:............................................................... CEP: ..........................................

E-mail: .............................................................................. Fone: ..............................

**---------------------------------------------------**

**SÓCIO-ADMINISTRADOR**

Nome completo: ..................................................................................................

End: ................................................................... Nº .......... Bairro: ..............................

Cidade: .................................................................... CEP: .........................................

CPF: ........................................................... RG: .......................................................

E-mail: .................................................................................. Fone: ...........................

**-------------------------------------------------------**

**DEMAIS SÓCIOS**

Nome completo: ..........................................................................................

End: ................................................................... Nº .......... Bairro: ..............................

Cidade: ................................................................... CEP: .........................................

CPF: ........................................................... RG: .......................................................

E-mail: ................................................................................... Fone: .............................

Nome completo: ..........................................................................................

End: ................................................................... Nº .......... Bairro: ..............................

Cidade: ................................................................... CEP: .........................................

CPF: ........................................................... RG: .......................................................

E-mail: ................................................................................ Fone: ................................

**OBS: ESTE DOCUMENTO É NECESSÁRIO PARA O CADASTRAMENTO DO PROCESSO NO SITEMA AUDES, NÃO SENDO DESCLASSIFICATÓRIO SUA AUSÊNCIA.**