



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE – FURG
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DR. MIGUEL RIET CORRÊA JR.

ANEXO II – FICHA CADASTRAL

Dados da Empresa			
Razão Social:		CNPJ:	
Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:	
Endereço:		Nº:	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Estado:	Telefones: (DDD)	(DDD)	
E-mail:			
Dados Bancários			
Banco:		Agência:	
Conta corrente:		Cidade da Agência:	
Dados do Representante Legal			
Nome:			
CPF:		RG:	
Endereço:		Nº:	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Estado:	Telefone: (DDD)		
E-mail:			
Cargo:		Profissão:	
Nacionalidade:		Estado Civil:	

Local e data: _____, _____ de _____ de 20XX.

Assinatura do responsável legal