



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 2019.

Assinatura do responsável legal