

SOLICITAÇÃO DE CADASTRO PARA RECEBIMENTOS DIVERSOS - PESSOA JURÍDICA

DADOS CADASTRAIS

Nome/Razão Social

CNPJ / CPF

CGF (Inscrição Estadual) Opcional*

Endereço

Bairro

CEP

Cidade

UF

Telefone(s) para contato

Nome do contato

E-mail

Código e descrição da natureza jurídica (Receita Federal)

É cooperativa? ☐ SIM ☐ NÃO

OBJETIVO DO CADASTRO

- ☐ FORNECIMENTO DE PRODUTOS
- ☐ CONVÊNIO
- ☐ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, INCLUSIVE POR ASSOCIAÇÕES, CRECHES, CONSELHOS
- ☐ ALUGUEL DE IMÓVEL À PREFEITURA
- ☐ RESTITUIÇÃO
- ☐ SUBCONTRATAÇÃO
- ☐ OUTROS / QUAL? _____

DADOS DA CONTA

Banco nº:

Agência nº:

Conta nº:

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (SE DIFERENTE DO INTERESSADO)

Nome:

Fortaleza, ____ de ____ de ____

Assinatura do representante legal
(Semelhante ao documento de identificação)

IMPORTANTE

- **Todos os campos deste formulário são de preenchimento obrigatório, com exceção do campo CGF;**
- Anexar documento comprobatório de representação legal vinculado a pessoa jurídica indicada no formulário;
- Anexar cópias de qualquer comprovante bancário que mostre explicitamente o cpf/cnpj do solicitante e os dados da conta que deve estar ativa. Ex.: Cabeçalho de extrato bancário recente, folha de talão de cheque, contrato recente de abertura de conta, atestado de idoneidade do banco ou declaração específica da agência assinada pelo gerente;
- Não serão aceitas contas inativas ou de terceiros;
- Para o cadastro de suprimentos de fundos, anexar cópia do ato de nomeação;
- A não entrega das cópias acima citadas impossibilitará o cadastro do solicitante;
- Os cadastros de subcontratação não requerem a informação de conta bancária.

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS DE FORTALEZA

Rua General Bezerril, 755 - Centro - CEP: 60055-100 - Fortaleza - Ceará

Contato disponível no site: www.sefin.fortaleza.ce.gov.br/atendimento/contato

[Fale com a SEFIN](#)