



**SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO**  
Departamento Regional no Estado do Pará

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 21/0019-CR**

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO AO CREDENCIAMENTO**

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

CNPJ:

ENDEREÇO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE/UF:

TELEFONES: ( )

E-MAIL (1):

E-MAIL (2):

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

**VALOR UNITÁRIO DA PROPOSTA, CONFORME ITEM "1" DO EDITAL:**

**R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )**

<input type="checkbox"/>	Alvará de funcionamento;
<input type="checkbox"/>	Contrato social e, se caso for, as alterações;
<input type="checkbox"/>	RG e CPF do representante legal;

<input type="checkbox"/>	Manual de Boas Práticas;
<input type="checkbox"/>	Comprovante de inscrição de CNPJ;
<input type="checkbox"/>	Comprovante de endereço completo, nacionalidade, estado civil e profissão do representante legal;
<input type="checkbox"/>	Licenças de funcionamento dos competentes Órgãos.

<input type="checkbox"/>	Certidões de regularidade fiscal; e
--------------------------	-------------------------------------

Local e data:

\_\_\_\_\_ -PA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_