



Anexo VI

FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

1-Código RCF

• **Enquadramento de Fornecimento (conforme código de ramo de negócio)**

1.Prestador de Serviço 2.Fornecedor de Material 3.Prestador de Serviço e Fornecedor de Material

• **Dados Cadastrais da Empresa/Pessoa Física**

4-Razão Social/Nome					
5-CNPJ/CPF		6-Inscr. Estadual	7-Inscr. Municipal	8-N.º Reg. Junta Comercial/RCPJ	
9-Endereço			10-N.º	11-Complemento	
12-CEP	13-Bairro/Distrito		14-Município		15-UF
16-DDD	17-Tel.	18-Fax		19-E-Mail	
20-Capital Social Integralizado		21-R\$ Patr. Líquido	22-N.º Reg. Ent. Competente	23-Entidade Competente	

• **Dados do Representante Legal / Administrador / Sócio Gerente / Presidente .**

24-Nome Completo					
25-RG/Órg. Expedidor	26-CPF	27-Estado Civil	28-Nacionalidade	29-Profissão	
30-Endereço			31-N.º	32-Complemento	
33-CEP	34-Bairro/Distrito		35-Município		36-UF
37-DDD	38-Tel.	39-Fax		40-E-Mail	



• **Dados dos Sócios / Administradores / Diretores.**

Nome/Razão Social	
-------------------	--

RG/Órgão Expedidor	CPF/CNPJ
--------------------	----------

Nome/Razão Social	
-------------------	--

RG/Órgão Expedidor	CPF/CNPJ
--------------------	----------

Nome/Razão Social	
-------------------	--

RG/Órgão Expedidor	CPF/CNPJ
--------------------	----------

Nome/Razão Social	
-------------------	--

RG/Órgão Expedidor	CPF/CNPJ
--------------------	----------

Nome/Razão Social	
-------------------	--

RG/Órgão Expedidor	CPF/CNPJ
--------------------	----------

Nome/Razão Social	
-------------------	--

RG/Órgão Expedidor	CPF/CNPJ
--------------------	----------

Nome/Razão Social	
-------------------	--

RG/Órgão Expedidor	CPF/CNPJ
--------------------	----------

Responsável pelas Informações

Nome : _____ . Data ____/____/____
Cargo: _____ . Assinatura _____