

# **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU**

## **Relação de documentos para inscrição/recadastramento do CRC Certificado de Registro Cadastral**

### **Senhor Fornecedor:**

Empresas Novas, que ainda não tenham o último exercício social encerrado, para efeito de Balanço Patrimonial, não poderão ser cadastradas.

Obs: Os documentos deverão ser todos da empresa MATRIZ e/ou FILIAL e devidamente autenticados.

1. Contrato Social e sua última alteração ou Consolidação registradas na Junta Comercial (alterações de sócios, capital e objeto mercantil).

2. Certidão Simplificada da Junta Comercial (validade 30 dias). Obs: Para empresas com sede em outros estados, a Certidão da Junta Comercial deverá constar data e número do último arquivamento e consulta de filiais (breve relato). Sem estes dados a certidão não será aceita.

3. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ).

4. Alvará de funcionamento municipal, em vigor ou taxa de licença de funcionamento anual.

5. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal (relativo ao domicílio ou sede da pessoa jurídica).

6. Certidão Conjunta Quanto a Regularidade para com a Fazenda Federal (Tributos Federais) e Dívida Ativa da União (PGFN).

7. Certidão de Regularidade para com a Fazenda Estadual (Tributos Estaduais).

8. Certidão de Regularidade para com a Fazenda Municipal (Tributos Municipais).

9. Certidão de Regularidade com a Previdência Social (CND – INSS).

10. Certidão de Regularidade de situação perante o FGTS (CRF).

11. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT (conforme Lei nº. 12.440, de 7 de julho de 2011).

12. Balanço patrimonial do exercício social de 2017 ou superior, e demonstrações contábeis, exigíveis na forma da Lei, acompanhado do termo de abertura e encerramento autenticados na Junta Comercial, com assinatura do Contador e do Representante Legal em todas as folhas.

13. Certidão negativa de Falências e Concordatas (validade 30 dias) expedida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica.

Obs: Para Firma Individual: Certidão Negativa de Insolvência emitida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica.

Importante: As empresas já inscritas e que possuam CRC (Certificado de Registro Cadastral) vencido, deverão anexá-lo (original vencido) ao processo de recadastramento.

Obs 1: Além da relação acima, há necessidade do preenchimento de formulário específico anexo, devidamente assinado pelo representante legal da empresa.

Obs 2: Para participação em procedimentos licitatórios é necessária atualização do Cadastro de Fornecedor com relação aos itens 6, 7, 8, 9 e 10.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU  
SERVIÇO DE CADASTRO DE FORNECEDORES

INFORMAÇÕES PARA PROCESSAMENTO

**FORNECEDOR:**

Último Capital: \_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Com base na última alteração contratual)

Patrimônio Líquido: \_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(com base no último balanço patrimonial)

**Sócios:**

\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ END.: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ END.: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ END.: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ END.: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Representantes:**

Nomes: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU**  
**CADASTRO DE FORNECEDORES**

ATENÇÃO: PREENCHER CORRETAMENTE O FORMULÁRIO

**CARACTERIZAÇÃO DA EMPRESA**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CIDADE

UF

CEP

TELEFONES

EMAIL

FAX

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INDICAÇÃO FISCAL (IPTU)

CNPJ/CPF

REGISTRO NA JUNTA COMERCIAL

DATA

Nº

OBJETO MERCANTIL

PESSOA PARA CONTATO

CARGO

TELEFONE

FATURAMENTO MENSAL

Nº DE EMPREGADOS

*CAPACIDADE TÉCNICA*

INSTAÇÕES FÍSICAS

ÁREA DA SEDE:

ÁREA DO DEPÓSITO:

PRÓPRIA  
PRÓPRIA

LOCADA  
LOCADA

POSSUI EXCLUSIVIDADE DE ALGUM PRODUTO?

CITAR ANEXAR CÓPIA OU CREDENCIAL CORRESPONDENTE

SIM

NÃO

POSSUI REPRESENTANTE: CITAR E ANEXAR PROCURAÇÃO OU CREDENCIAL CORRESPONDENTE

ENDEREÇO DO REPRESENTANTE

CEP

TELEFONE

NOME

MUNICÍPIO

UF

**INFORMAÇÕES FINANCEIRAS**

CAPITAL

VALOR

SOCIAL

INTEGRALIZADO

IMOBILIZADO

DE GIRO

**REFERÊNCIAS BANCÁRIAS**

BANCO			AGÊNCIA		
BANCO EM QUE DESEJA RECEBER			AGÊNCIA		C.C.
CASO NÃO TENHA PREFERÊNCIA BANCÁRIA O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NO BANCO DO BRASIL S/A OU BANCO ITAÚ S/A.					

**REFERÊNCIAS DE CLIENTES**

EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		
EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		
EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		

**REFERÊNCIAS DE FORNECEDORES**

EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		
EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		
EMPRESA			TELEFONE		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL**

DATA

ESPAÇO RESERVADO À SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

APROVAÇÃO CADASTRAL

SIM

NÃO

ASS. MEMBRO DA COMISSÃO

DATA

ASS. MEMBRO DA COMISSÃO

DATA

VALIDADE

ASS. MEMBRO DA COMISSÃO

DATA