



## Informações sobre o consorciado Pessoa Jurídica

O não preenchimento de algum dado abaixo solicitado, impossibilita a realização da contratação.

Grupo/Cota:

Razão Social

CGC/CNPJ

Data da última alteração Contratual ou Estatutária

Indicação do(s) sócio(s)/representante(s) que assinarão o contrato

Endereço (rua, nº)

Compl.

Bairro  Cidade  UF

CEP  Telefones p/ contato  ou

Nome do sócio/representante para contato:

e-mail:

Data

Assinatura do(s) sócio(s)/representante(s):

Ass. do sócio/representante:

CPF:

Ass. do sócio/representante:

CPF:

Ass. do sócio/representante:

CPF:

Ass. do sócio/representante:

CPF: