

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO SUL
 CNPJ: 87.489.910/0001-68
 Rua Floriano Peixoto, 222 CEP- 97400-000 - São Pedro do Sul
 Fone/Fax- (55) 3276-1085

CONTRATOS

DADOS PARA CONTRATO:

DADOS DO FORNECEDOR			
Razão Social/Nome:			
CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:	
Endereço:	Rua:	Nº:	
	Bairro:	Complemento:	
	Cidade:	CEP:	
Contatos:	Fone:	Celular:	E-mail:
DADOS DE QUEM ASSINARÁ O CONTRATO			
Nome:	FERNANDO PORTO ALMEIDA		
Profissão:	MÉDICO PSQUIATRA	Estado civil:	SOLTEIRO
RG*:	3050553514	CPF*:	611701780 / 49
NT/INSS (Inscrição na Previdência Social) em caso de contratação de Pessoa Física:			
Cargo junto a empresa:	MÉDICO PSQUIATRA		
Endereço:	Rua: BENJAMIN CONSTANT	Nº: 202	
	Bairro: CENTRO	Complemento: AP. 1101	
	Cidade: SANTIAGO - RS	CEP: 97700-375	

* Deve acompanhar cópia do CPF, RG, Carteira de Registro do Profissional (CREA, OAB, CREF, etc...), dados bancários e comprovante de residência. Caso não possua poderes para representar a empresa, necessitará de procuração para tal.

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL (001)
 AG. 353-0
 CC: 17.209-X