FUNDAÇÃO DOM PEDRO II

THEATRO PEDRO II

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

ANEXO V

(ITEM NÃO-DESCLASSIFICATÓRIO)

- DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social:

CNPJ: Insc. Municipal:

Insc. Estadual: CEP:

Endereço: N.º:

Bairro: Município: Est.:

DDD: Telefone: Fax:

Responsável pela Assinatura do Contrato ou seu Representante Legal através de Procuração Pública ou Particular:

Nome:

RG do Assinante: CPF do Assinante:

Dados Bancários Para Pagamento:		
Banco	**Agência**	**C/C**