

## Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

**ANEXO III**  
(ITEM NÃO-DECLASSIFICATÓRIO)

- CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL

- 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**