**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DADOS CADASTRAIS**

**HABILITAÇÃO JURÍRICA, FISCAL E TRABALHISTA**

Em atenção ao Edital de Chamamento Público Nº 01/2024, encaminhamos o formulário com os dados cadastrais devidamente preenchido e certidoões e comprovantes digitais exigidos no item 9.1 do Edital.

|  |
| --- |
| **1. DADOS DA FUNDAÇÃO DE APOIO** |
| Razão Social: |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ: |
| Endereço: |
| Cidade: |
| CEP: |
| E-mail: |
| Telefone/celular: |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | |
| Nome: | |
| RG: | Órgão Expedido: |
| Cargo: | CPF: |
| Telefone Fixo: (92) | Telefone Celular: (92) |
| E-mail | |
| O Representante será o Preposto? ( ) Sim ( ) Não | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. DADOS DO PREPOSTO** | |
| Nome: | |
| RG: | Órgão Expedido: |
| Cargo: | CPF: |
| Telefone Fixo: (92) | Telefone Celular: (92) |
| E-mail | |

Local-UF, de de 2024.

...........................................................................................

(Nome e Cargo do Representante Legal da Fundação de Apoio)

Utilizar papel timbrado da Fundação.