



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO CENTRAL DE COMPRAS**

**FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRAL - F.I.C. - PESSOA FÍSICA**

SOLICITAÇÃO:

SECRETARIA:

PESSOA FÍSICA

**DADOS PARA CADASTRO**

NOME COMPLETO:

Nº C.P.F.:

Nº R.G.:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Nº:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

ESTADO:

C.E.P.:

CAIXA POSTAL:

E-MAIL:

FONE(S):

FAX:

BANCO Nº:

Nº AGÊNCIA:

DV:

Nº CONTA CORRENTE:

DV:

NOME AGÊNCIA:

OBSERVAÇÕES:

O DECLARANTE OU SOLICITANTE ABAIXO ASSINADO DECLARA QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO.

NOME COMPLETO DO DECLARANTE OU SOLICITANTE:

ASSINATURA:

LOCAL / DATA: