



SERVIÇO DE ÁGUA, ESGOTO E MEIO AMBIENTE DO MUNICÍPIO DE ARARAS

Rua Ciro Lagazzi, 155 – Jd. Cândida – CEP 13603-027 – Araras-SP

Tel. (19) 3543-5500 – Emergência 0800 014 4321

CADASTRO DE FORNECEDORES

Razão Social:	
Nome Fantasia	
CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual:
Ramo de Atividade:	
Endereço:	
Complemento:	Bairro:
Cidade/Estado:	CEP:
Telefone:	Contato:
E-mail:	

Documentos Necessários:

- Prova de Registro na Junta Comercial ou Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado;
- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- Prova de regularidade junto ao INSS (Certidão Negativa conjunta com a Fazenda Federal)
- Prova de regularidade junto ao FGTS (Certidão Negativa);
- Prova de regularidade perante o Ministério do Trabalho – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (Lei Federal nº 12.440);
- Declaração contendo o nome completo de todos os sócios da empresa, informando o número do CPF e RG, bem como, o e-mail pessoal e profissional de cada sócio;
- Cópia do RG ou documento similar com foto do Representante Legal.

Obs.: Este cadastro poderá ser realizado via e-mail, no endereço compras2@saema.com.br, por correio ou pessoalmente, na Divisão de Compras, Licitações e Almoxarifado do Saema, localizado na Rua Ciro Lagazzi, nº 155 – Jd. Cândida – CEP 13.603-027.

Data: ____ / ____ / ____

Nome e assinatura do Representante Legal

Carimbo da Empresa