

FICHA CADASTRAL DO FORNECEDOR
DADOS CADASTRAIS EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A		
CNPJ: 05.823.205/0001-90		
ENDEREÇO: Rua/Av. AV MELVIM JONES 773 bairro PQ INDUSTRIAL BANDEIRANTES,		
CIDADE: Maringá	ESTADO: PR	CEP: 87070-030
FONE: 44 4009 - 5805	WHATS: 11951478115	

1. DADOS BANCÁRIOS:

NOME DO BANCO: BANCO DO BRASIL.
CIDADE: MARINGÁ
Nº DA AGÊNCIA: 1187-8
Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: 308094-3

2. DADOS DO REPRESENTANTE/SÓCIO LEGAL DA EMPRESA:

NOME COMPLETO: ANDERSON BERGAMIM
IDENTIDADE Nº: 26.803.777-2
CPF/MF Nº: 260.746.698-99

3. DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ARP (QUANDO HOUVER PROCURAÇÃO):

NOME COMPLETO: ANDERSON BERGAMIM
CARGO OU FUNÇÃO: REPRESENTANTE LEGAL
IDENTIDADE Nº: 26.803.777-2
CPF/MF Nº: 260.746.698-99
FONE/WHATS PARA CONTATO: 11951478115

4. DADOS DO PREPOSTO (RESPONSÁVEL QUE ACOMPANHARÁ O PROCESSO):

NOME COMPLETO: ANDERSON BERGAMIM
CARGO OU FUNÇÃO: REPRESENTANTE LEGAL
FONE/WHATS PARA CONTATO: 11951478115

5. DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO DA EMPRESA:

Declaramos que o (s) endereço (s) eletrônico (s), (e-mail), da Empresa que se destinam ao recebimento de Solicitações de Fornecimento, alerta de avisos, notificações e decisões administrativas, independente de confirmação, são: E-MAIL: anderson.bergamin@maquira.com.br
Declaramos que o (s) endereço (s) eletrônico (s), (e-mail), da referida empresa para uma possível assinatura da ARP são: E-MAIL: anderson.bergamin@maquira.com.br

*Declaramos estar cientes de que é compromisso da Cadastrante comunicar o CONIMS acerca da alteração de qualquer dado constante desta Ficha cadastral.