

**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE FORNECEDORES
AGÊNCIA ICE SÃO PAULO**

RAZÃO SOCIAL			
PROPRIETÁRIO / REPRESENTANTE LEGAL			
NOME		TIPOLOGIA DA EMPRESA	
SOBRENOME			

FATURAMENTO ÚLTIMO TRIÊNIO			
ANO	2017	VALOR EM REAIS	
ANO	2018	VALOR EM REAIS	
ANO	2019	VALOR EM REAIS	

SEDE LEGAL			
ENDEREÇO			
CEP		CIDADE	
BAIRRO			
ESTADO			
TELEFONE	()		
E-MAIL			
SITE			

ENVIO DE DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO (Se diferente da Sede Legal)			
ENDEREÇO			
CEP		CIDADE	
BAIRRO			
ESTATO			
TELEFONE	()		
E-MAIL			
SITE			

CONTATO			
NOME			
TELEFONE			
E-MAIL			

DADOS CONTA CORRENTE			
BANCO			
ENDEREÇO			
CEP		ESTADO	
AGENCIA N:		C/C	

DEMONSTRAÇÕESNÚMERO DE
FUNCIONÁRIOS

ADMINISTRATIVO

COMERCIAL

PRODUÇÃO

DIRETORES

SEGURO:

CERTIFICADO DE QUALIDADE (EM CASO POSITIVO, ESPECIFICAR QUAL)

SIM

NÃO

SETOR

INDUSTRIA

SERVIÇOS

REFERÊNCIAS DE CLIENTES**REFERÊNCIA DE FORNECEDORES****BREVE DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DA EMPRESA**

LOCAL E DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL