



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - 2023**

NOME COMPLETO	
Nº DO CPF	
Nº CART. DE IDENTIDADE	
ENDEREÇO	
TELEFONE	
E-MAIL	

### **DOCUMENTOS PARA O REGISTRO**

- 1 – Cédula de Identidade (original e cópia legível);
- 2 – Prova de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física – CPF (original e cópia legível);
- 3 – Cópia legível de Certidão Negativa de Débito de Prova de Regularidade Relativos à Tributos Federais e à Dívida Ativa da União com Base na Portaria Conjunta Rfb/Pgfn Nº 1.751, de 02/10/2014;
- 3.3 – Cópia legível de prova de regularidade para com o Estadual (Certidão Negativa Estadual);
- 3.4 - Cópia legível de Prova de regularidade para com o Municipal (Certidão Negativa de Débito Municipal) do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente na forma da lei;
- 4 – Declaração que não emprega menor 18 (dezoito) anos de idade em Cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal. (Incluído pela Lei nº 9.854, de 1999) (datada e assinada);
- 5 – Certidão Negativa de Execução Patrimonial, expedida no domicílio da Pessoa Física (original e cópia legível);
- 6 – Comprovante de Endereço (cópia legível);
- 7 – Certificado ou Diploma de Formação Profissional (original e cópia legível);
- 8 – Prova de Registro ou Inscrição na Entidade Profissional Competente (cópia legível) - **se houver**;
- 9 – Atestados no mínimo 02 (dois) de Capacidade Técnica (cópia legível).

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ**  
**COMISSÃO DE LICITAÇÃO – SERVIÇO DE CADASTRO**

**INSCRIÇÃO Nº**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**PEDIDO DE HABILITAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E/OU FORNECIMENTO DE MATERIAIS**

NOME COMPLETO

<input type="text"/>
----------------------

END. COMPLETO

BAIRRO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

MUNICÍPIO

ESTADO

CEP

FAX OU E-MAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TELEFONE

Nº CART. DE IDENTIDADE

Nº DO CPF

DATA NASCIMENTO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PROFISSIONAL

Nº DO REGISTRO

DATA DE EMISSÃO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

RAMOS DE ATIVIDADE

<input type="text"/>
----------------------

REPRESENTANTE LEGAL

<input type="text"/>
----------------------

ENDEREÇO

<input type="text"/>
----------------------

Nº CART. DE IDENTIDADE

Nº DO CPF

CEP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Solicita a sua inscrição no cadastro de fornecedores para

Fornecimento de Materiais

de

Execução de Serviços

acordo com o disposto nos os Artigos: 34, 35, 36 e 37 da Lei 8.666/93, com as alterações promovidas pelas Leis 8.883/94, 9.648/98 e 9.854/99, para o que presta informação acima e apresenta os documentos exigidos.

Declaramos total submissão às exigências e condições estabelecidas.

Oriximiná-PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

ASSINATURA DO SOLICITANTE



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## CADASTRO DE AGRICULTOR FAMILIAR

NOME COMPLETO	
ENDEREÇO	
Nº DO CPF	
DAP FÍSICO	
TELEFONE:	
E-MAIL:	

## DOCUMENTOS PARA O REGISTRO

- 1 – CÓPIA DO RG E CPF;
- 2 – EXTRATO DA **DAP/CAF** FÍSICA DE CADA AGRICULTOR;
- 3 – DECLARAÇÃO DE APTIDÃO AO PRONAF DO AGRICULTOR FAMILIAR;
- 4 – COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA OU DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE

Solicita a sua inscrição no cadastro de fornecedores desta Prefeitura Mun. de Oriximiná, para

	Fornecimento de materiais
	Execução de serviços

De acordo com o disposto nos os Artigos: 34, 35, 36 e 37 da Lei 8.666/93, com as alterações promovidas pelas Leis 8.883/94, 9.648/98 e 9.854/99, para o que presta informação acima e apresenta os documentos exigidos.

Declaramos total submissão às exigências e condições estabelecidas.

Oriximiná-PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FICHA DE SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS:**

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**RAZÃO SOCIAL / NOME:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**TELEFONES (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_**

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

O interessado acima identificado solicita o(s) seguinte(s) serviço(s):

- Alteração de Dados Cadastrais  Renovação do CRC  
 Alteração de Dados do Representante  Atualização de Documentos  
 Indicação de Representante (Representante Legal)  Atualização de Dados Cadastrais

**DOCUMENTOS APRESENTADOS**

DOCUMENTOS	NUMERO	DATA EMISSAO	DATA VALIDADE	OBSERVAÇÕES
01 - Estatuto ou Contrato Social (data da última Alteração)				
02 - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ				
03 Cadastro de Contribuinte Estadual				
04 - Certidão Negativa de Débito Relativos à Tributos Federais e à Dívida Ativa da União				
05 Certidão de Regularidade com a Fazenda Estadual				
06 Certidão de Regularidade com a Fazenda Municipal.				
07 - Certidão de Regularidade com o FGTS – CRF.				
08 - Declaração que não emprega menor 18 (dezoito) anos de idade.				
09 - Certidão de Falência ou Concordata.				
10 - Alvará de Licença de Funcionamento.				
11 - Licença da Vigilância Sanitária				
12 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhista CNDT.				



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

<b>13 - Prova de Registro ou Inscrição da Empresa e de seu Responsável Técnico nos Órgãos Competentes.</b>					
<b>14 - Outros</b>					

O interessado acima identificado, solicita o(s) serviço(s) descrito(s) na ficha de solitações de serviços de cadastro de fornecedores e prestadores de serviços de acordo com o disposto nos os Artigos: 34,35,36 e 37 da Lei 8.666/93, com as alterações promovidas pelas Leis 8.883/94, 9.648/98e 9.8M/99, para o que presta informação acima e apresenta os documentos exigidos.

**Declaramos total submissão às exigências e condições estabelecidas.**

**ORIXIMINÁ - PA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.**

**NOME/ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**