**Modelo de Identificação Complementar do Licitante**

**Dispensa Eletrônica**

**Anexo III**

**IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome Fantasia:* | |
| *Razão Social:* | |
| *CNPJ:* | *Optante pelo Simples (Sim/Não):* |
| *Endereço:* | |
| *Bairro:* | *Cidade:* |
| *C.E.P.:* | *E-mail:* |
| *Telefone:* | *FAX:* |

**DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome:* | |
| *Cargo:* | |
| *Nacionalidade:* | *Estado Civil:* |
| *Fone:* | *Fax:* |
| *E-mail:* | *CPF* |
| *Carteira de Identidade:* | *Órgão Expedidor:* |

***DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA***

|  |
| --- |
| *Banco:* |
| *Agência:* |
| *Conta:* |

***DADOS DO CONTATO COM A EMPRESA:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome:* | |
| *Cargo:* | |
| *Endereço:* | |
| *Cidade:* | *CEP:* |
| *Estado:* | |
| *Fone:* | *Fax:* |
| *E-mail:* | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Carimbo Assinatura