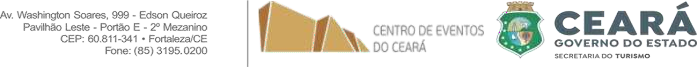


**CADASTRO DE FORNECEDORES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO DA EMPRESA** | | | | | | | | | |
|  | **Alimentação** |  | **Cenografia** |  | | | **Montadora** |  | **Segurança** |
|  | **Ambulância** |  | **Estruturas Suspensas** |  | | | **Organizador de evento** |  | **Seguro de Evento** |
|  | **Audiovisual** |  | **Limpeza** |  | | | **Paisagismo** |  | **Telefone e Internet** |
|  | **Brigada de incêndio** |  | **Locação de mobiliário** |  | | | **Retirada de Lixo** |  | **Transporte para evento** |
| **DADOS DA EMPRESA** | | | | | | | | | |
| **Razão Social:** | | | | | | | | | |
| **Nome de Fantasia:** | | | | | | | | | |
| **CNPJ n°** | | | | | | **Insc. Estadual n°** | | | |
| **CNAE da Atividade Principal:** | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | | | **Cidade:** | | | |
| **CEP:** | | | | | | **UF:** | | | |
| **Telefone: ( )** | | | | | | **WhatsApp:** | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | |
| **Web Site:** | | | | | | | | | |
| **PROPRIETÁRIO OU SÓCIO ADMINISTRADOR** | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | |
| **Telefone:** | | | | | **Tel. Comercial:** | | | | |
| **AUTORIZADOS A RESPONDEREM PELA EMPRESA PERANTE** **AO CEC, QUANDO NECESSÁRIO** | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | |
| **Telefone:** | | | | | **Tel. Comercial:** | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | |
| **Telefone:** | | | | | **Tel. Comercial:** | | | | |
| **Observações:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |



**CADASTRO DE FORNECEDORES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentos necessários para a apresentação no Centro de Eventos do Ceará** | | | |
|  | **Cartão do CNPJ** |  | **Certidão Negativa de Débitos Federal** |
|  | **Ato constitucional ou Contrato Social da Empresa** |  | **Certidão Negativa de Débitos Estadual** |
|  | **Identidade do Responsável Legal** |  | **Certidão Negativa de Débitos Municipal** |
|  | **Comprovante de endereço atualizado** |  | **Certidão Negativa de Débitos Trabalhista** |
|  | **Alvará de funcionamento emitido por Órgão da Prefeitura** |  | **Certificado de Regularidade do FGTS** |
|  | **Licença Sanitária / Isenção da Licença Sanitária** |  |  |

|  |
| --- |
| **Obs.** 1: Fica obrigatória a apresentação, durante a apresentação de serviços no CEC das certidões do FGTS, Previdenciária, Receita Federal e Estadual;  **Obs. 2:** Fica obrigatório a presença de pelo menos 01 técnico durante toda a realização do evento, bem como a presença de 01 funcionário responsável pela empresa;  **Obs. 3:** Fica obrigatório para os funcionários o uso de uniforme completo com equipamentos (ex: camiseta, calça e calçado adequado);  **Obs. 4:** Este cadastro deverá ser atualizado anualmente. Antes deste prazo, caso haja mudanças, deverão ser comunicadas ao CEC.  Código da Polícia Federal ( Se for uma empresa de segurança): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\*\*Obs: Os documentos solicitados devem ser anexados a esta folha.\*\* |