

**MUNICÍPIO DE CRAVINHOS
ESTADO DE SÃO PAULO
CONCORRÊNCIA Nº. 002/2021**

ANEXO XX
(ITEM NÃO-DESCCLASSIFICATÓRIO)

• DADOS DO LICITANTE

Razão Social:

CNPJ:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP:

Endereço:

Nº.:

Bairro:

Município:

Est.:

DDD:

Telefone:

Fax:

Email:

Responsável pela Assinatura da Concorrência ou seu Representante Legal através de Procuração Pública ou Particular:

Nome:

RG do Assinante:

CPF do Assinante: