|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Empresa / Consórcio** | **CNPJ** |
|       |    |
| **Nome Fantasia** | **Inscrição Estadual** |
|       |       |
| **Endereço** | **Nº** |
|       |       |
| **País** | **Estado** | **Município** | **CEP** |
|       |       |       |    |
| **Representante(s) legal(is)** | **Tipo Documento** | **Nº do Documento** | **CPF** |
| 1.       |  |       |       |
| 2.       |  |       |       |
| 3.       |  |       |       |
| 4.       |  |       |       |
| **Representantes Comerciais** | **E-mail** | **Telefone** |
| **1.**  |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **Tipo de Fornecimento que a empresa / consórcio está apta a fazer** |
| [ ] Firme Inflexível |  |  |  |  |
| **Meio de Fornecimento que a empresa / consórcio está apta a fazer** |
| [ ]  Gasodutos de transporte |  |  |

Declaro, para os devidos fins, que:

1. as informações contidas no presente documento são verdadeiras;
2. estão anexos a este formulário todos os documentos descritos no item 2.1.2 do Edital da Chamada Pública Conjunta realizada pela GASMIG, GOIASGÁS e CEBGÁS, para realizar meu cadastro na Agência Goiana de Gás Canalizado S/A – GOIASGÁS, objetivando participar do referido chamamento.

     , Clique ou toque aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Representante(s) Legal(is)