|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)