



ENDEREÇO:		
NÚMERO:	COMPLEMENTO:	TELEFONE:
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:

DOMICÍLIO BANCÁRIO

BANCO Nº	NOME DO BANCO:
AGÊNCIA (C/ DÍGITO) Nº	NOME DA AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE (C/ DÍGITO) Nº	

AUTORIZAÇÃO DO(A) CREDOR(A)

AUTORIZO A INCLUSÃO NO SIAFE/CE – SISTEMA INTEGRADO DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA DO ESTADO DO CEARÁ _____/_____/_____ _____ ASSINATURA DO(A) CREDOR(A)

OBSERVAÇÃO: PREENCHER TODOS OS CAMPOS, NÃO SENDO PERMITIDO O USO DE ABREVIATURAS. ANEXO II DO EDITAL Nº 126/2022

**ESTADO DO CEARÁ
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
GERÊNCIA DAS DESPESAS / COORDENADORIA DE EMPENHO
TELEFONE: (85) 3207-7648**

CADASTRO DE CREDORES(AS) DO ESTADO – PESSOA JURÍDICA**IDENTIFICAÇÃO E DOMICÍLIO DO(A) CREDOR(A)**

NOME FANTASIA:		
CNPJ:	RAZÃO SOCIAL:	
DATA DE ABERTURA PJ:	NATUREZA JURÍDICA:	
ENDEREÇO:		
NÚMERO:	COMPLEMENTO:	TELEFONE:
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:
E-MAIL:		
REPRESENTANTES: () PESSOA FÍSICA () PESSOA JURÍDICA		
DATA DE INÍCIO:	TIPO DE REPRESENTANTES: () REPRESENTANTE COMERCIAL – PESSOA JURÍDICA () REPRESENTANTE – PESSOA FÍSICA	
REPRESENTANTE:		

DOMICÍLIO BANCÁRIO

BANCO Nº	NOME DO BANCO:
AGÊNCIA (C/ DÍGITO) Nº	NOME DA AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE (C/ DÍGITO) Nº	

AUTORIZO A INCLUSÃO NO SIAFE/CE – SISTEMA INTEGRADO DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA DO ESTADO DO CEARÁ _____/_____/_____ _____ ASSINATURA DO(A) CREDOR(A)
