



**MINISTÉRIO DO ORÇAMENTO E GESTÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DO PATRIMÔNIO
SISTEMA DE CADASTRAMENTO UNIFICADO DE FORNECEDORES – SICAF**

PROPOSTA DE INCLUSÃO DE LINHA DE FORNECIMENTO

PROPONENTE

CGC / CPF / CÓDIGO DO ÓRGÃO (SIAFI)					RAZÃO SOCIAL / NOME / NOME DO ÓRGÃO	
ENDEREÇO (RUA, Nº, ETC.)						BAIRRO
CIDADE		UF	CEP	CONTATO		CAIXA POSTAL
DDD	TELEFONE	RAMAL	TELEFONE	FAX	E-MAIL	

PROPOSTA

MATERIAL	<input type="checkbox"/>	SERVIÇO	<input type="checkbox"/>	DENOMINAÇÃO
CARACTERÍSTICA FÍSICAS				
APLICAÇÃO				

MATERIAL	<input type="checkbox"/>	SERVIÇO	<input type="checkbox"/>	DENOMINAÇÃO
CARACTERÍSTICA FÍSICAS				
APLICAÇÃO				

MATERIAL	<input type="checkbox"/>	SERVIÇO	<input type="checkbox"/>	DENOMINAÇÃO
CARACTERÍSTICA FÍSICAS				
APLICAÇÃO				

MATERIAL	<input type="checkbox"/>	SERVIÇO	<input type="checkbox"/>	DENOMINAÇÃO
CARACTERÍSTICA FÍSICAS				
APLICAÇÃO				

MATERIAL	<input type="checkbox"/>	SERVIÇO	<input type="checkbox"/>	DENOMINAÇÃO
CARACTERÍSTICA FÍSICAS				
APLICAÇÃO				

MATERIAL	<input type="checkbox"/>	SERVIÇO	<input type="checkbox"/>	DENOMINAÇÃO
CARACTERÍSTICA FÍSICAS				
APLICAÇÃO				

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

NOME : _____ LOCAL/DATA: _____
CARGO: _____ ASSINATURA : _____