**ANEXO II**

**PROTOCOLO DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

PROPONENTE

|  |
| --- |
| CNPJ/CPF |
|  |

|  |
| --- |
| Razão social/Nome |
|  |

|  |
| --- |
| Nome de fantasia |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inscrição estadual | Inscrição municipal | Data da criação |
|  |  |  |

ENDEREÇO:

|  |
| --- |
| Rua, avenida, complemento e nº) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bairro | Município | UF | CEP |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone | Celular | Fax |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail | Pager/Bip |
|  |  |

Vimos manifestar interesse em nossa participação no Credenciamento CC/GILOG/RE nº **935/2015**, em conformidade com o Edital divulgado pela CAIXA e juntando a documentação exigida, devidamente assinada e rubricada:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de |  | de |  |

Local/Data

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [Nome e assinatura do proponente ou representante legal] |  |  | |
| [Com identificação completa] Reconhecer Firma |  | **Recebido:**  Assinatura/Carimbo Empregado CAIXA | |
|  |  | **Data** | **Hora** |
|  |  | /    / |  |