**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

**Instruções para preenchimento:** Item 1: Preencha os dados gerais da empresa; Item 2: Preencha os dados de pessoa jurídica; Item 3: Preencha a forma de pagamento desejada; Item 4: Informe que está conforme os itens do Edital.

**DADOS GERAIS DA EMPRESA**

Razão Social da Empresa:

Nome Fantasia:

Setor:

NºCNPJ:

N° I.E/CFDF:

Endereço da Empresa/Propriedade:

Cidade:

Telefone/Celular:

Representante Legal:

CPF do Representante Legal:

**DADOS DO PARTICIPANTE DA MISSÃO**

Nome completo:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Endereço:

Cargo na empresa:

E-mail:

Celular com WhatsApp:

**FORMA DE PAGAMENTO**

( ) À vista

( ) Até 10 X no Cartão de Crédito, sem juros.

( ) Até 06 X no Boleto Bancário, sendo a primeira parcela correspondente a 30% do valor total e com o vencimento 3 (três) dias úteis após a assinatura do contrato e as demais com os valores iguais nos meses subsequentes.

Se desejar parcelamento inferior a 10X no cartão ou inferior a 6X no boleto, descreva:

LI E ESTOU DE ACORDO COM TODOS OS ITENS APRESENTADOS NO EDITAL CHAMADA PÚBLICA n.º 04/2024:

( ) Sim

( ) Não