# **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:

Nº CNPJ; ou CAF/DAP; ou CAEPF; ou NIRF; ou CF/DF ou CCE/GO:

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.

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

### **LI E ESTOU DE ACORDO COM TODOS OS ITENS APRESENTADOS NO EDITAL CHAMADA PÚBLICA n.º 05/2024:**

( ) Sim

( ) Não

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura