**(TIMBRE DA PREFEITURA)**

FORMULÁRIO CADASTRAL E DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE COMUNICAÇÃO PROCESSUAL – MODELO 2

|  |
| --- |
| **01.IDENTIFICAÇÃO DO ENTE INTERESSADO** |
| **Razão Social** |
|  |
| **CNPJ** | **Endereço** |
|  |  |
| **Endereço** | **CEP** |
|  |  |
| **Bairro** | **Município** | **Estado** |
|  |  |  |
| **DDD** | **Telefone 1:** | **Telefone 2:** |
|  |  |  |
| **DDD** | **Celular 1:** | **Celular 2:** |
| **E-mail 1:** |
|  |
| **E-mail 2:** |
| **E-mail 3:** |
|  |
| **02. REPRESENTANTE (S) LEGAL (IS)** |  |
| **Elencar os administradores do Ente Interessado (Prefeito, Secretário, Presidente, Diretor etc)** |  |
| **Nome** | **CPF** | **Cargo** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **03. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE COMUNICAÇÃO PROCESSUAL:** |
| *Declaro para todos os fins que são verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento deste documento e que todas as alterações que, porventura, vierem a ocorrer serão - de imediato – comunicadas formalmente à Agência Goiana de Habitação S/A – AGEHAB.**Declaro ainda que estou ciente do teor do §1º do Art. 39 da Instrução Normativa nº 004/2018 – AGEHAB e consinto com recebimento de comunicações e notificações processuais pelos endereços de email acima fornecidos.* |
| **Nome do Declarante (Representante Legal):** | **Cargo** | **CPF** |
|  |  |  |
| **Local:** | **Data:** | **Assinatura de Representante Legal\*:** |
|  |  |  |

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

Assinatura do Prefeito e Carimbo do CNPJ