**ANEXO I - MODELO DE SOLICITAÇÃO PARA INSCRIÇÃO NO REGISTRO CADASTRAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA URBANA E OBRAS – SIURB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social | | CNPJ | | | I.E. | | | | CCM |
| Endereço: Rua, Av. | | | | | Nº | | Complemento | | |
| Município | | | | CEP | | UF | | | |
| e-mail | Site | | DDD | Fone | | DDD | | FAX | |
| Responsável: | | | | | Cargo/Função | | | | |

**À**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA URBANA E OBRAS - SIURB**

**Divisão de Licitações**

O representante legal da empresa acima identificada, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidade RG nº \_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_\_, vem, respeitosamente, requerer a sua inscrição no CADASTRO **DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA URBANA E OBRAS - SIURB**, para execução de obras e serviços dessa Secretaria, na(s):

CATEGORIA(S) SUBCATEGORIA(S)        GRUPO(S)

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

Para tanto, apresenta a documentação exigida, a seguir relacionada e referente a:

1.Habilitação Jurídica

2.Qualificação Econômico-financeira

3.Regularidade Fiscal e Trabalhista

4.Qualificação Técnica

Outrossim, declara que:

* Responsabiliza-se inteiramente pela veracidade, autenticidade e integridade de todos os documentos apresentados em meio eletrônico, bem como de todas as informações prestadas;

* Compromete-se, na forma da lei, a comunicar qualquer fato superveniente, que seja impeditivo para tal cadastramento;

* Compromete-se a fornecer documentação e/ou informação adicionais que eventualmente lhe forem exigidas;

* Autoriza a Secretaria Municipal de Infraestrutura Urbana e Obras - SIURB proceder às diligências que julgarem necessárias, junto as suas instalações ou junto a terceiros com quem mantenha relacionamento ou que expediu(ram) o(s) documento(s).

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Assinatura do Representante Legal

Nome:

RG:

Cargo: