

RECADASTRAMENTO DE DÍVIDA - PMF

CREDOR	
CNPJ	
CPF	
ENDEREÇO	
REPRESENTANTE	
TELEFONE	
EMAIL	

CONTRATO	
MODALIDADE DE LICITAÇÃO	
EMPENHO	
ENTREGA	
DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO	

Solicito abertura de processo administrativo para pagamento conforme descrito acima e documentos anexados.

Data: _____

Assinatura: _____