CADASTRO DE FORNECEDORES DO MUNICÍPIO DE MATO QUEIMADO/RS(EMPRESA)

Nome/Razão Social:

Nome fantasia:

Descrição da Atividade Econômica:

CNPJ nº:

Inscrição Estadual nº:

Inscrição Municipal nº:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone:

Celular:

Contato WhatsApp:

Página web/rede social:

Correio eletrônico (e-mail):

Contato:

O cadastro preenchido deve ser remetido para o endereço eletrônico comprasmatoqueimado.rs@gmail.com