



MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – MP
SECRETARIA DE LOGÍSTICA E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO – SLTI
DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA E SERVIÇOS GERAIS – DLSG
SISTEMA DE CADASTRAMENTO UNIFICADO DE FORNECEDORES - SICAF

DADOS CADASTRAIS DE PESSOA FÍSICA

CPF	<input type="checkbox"/> INCLUSÃO	<input type="checkbox"/> EXCLUSÃO
	<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO	<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO

DADOS DO FORNECEDOR

NOME		
CARTEIRA DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EXPEDIÇÃO ____/____/____
DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	FILIAÇÃO MATERNA	
ESTADO CIVIL	CPF (cônjuge/companheiro)	NOME (cônjuge/companheiro)

ENDEREÇO

LOGRADOURO	NÚMERO	
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	UF
MUNICÍPIO	CEP	CAIXA POSTAL

DADOS COMPLEMENTARES

DDD	TELEFONE	RAMAL
DDD	TELEFONE	RAMAL
DDD	FAX	E-MAIL

LINHA DE FORNECIMENTO DE SERVIÇOS

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

NOME: _____
LOCAL/DATA: _____ ASSINATURA: _____