

**ANEXO II AO CONCURSO Nº 002/19
RECIBO DE PREMIAÇÃO**

() DADOS PESSOA FÍSICA						
NOME COMPLETO						
CATEGORIA DA PREMIAÇÃO						
CPF				RG		
EMAIL						
TELEFONE FIXO	()			TELEFONE CELULAR	()	
Rua / Av.					Nº	
Complemento			Bairro	CEP		
Cidade					Estado	
Dados Bancários: Banco			Agência	Conta:		
DECLARAÇÕES						

2. Declaro que recebi da Prefeitura do Município de Jundiá o todas as informações aqui prestadas e a documentação anexa são verdadeiras e de minha responsabilidade

____ / ____ / 2019

Data

Assinatura do inscrito

OU

() DADOS PESSOA JURÍDICA						
NOME DA EMPRESA REPRESENTANTE						
NOME DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA						
NOME DO GRUPO						
NOME DO REPRESENTANTE DO GRUPO						
CNPJ					NOTA FISCAL	Nº
EMAIL						
TELEFONE FIXO	()			TELEFONE CELULAR	()	
Rua / Av.					Nº	
Complemento			Bairro	CEP		
Cidade					Estado	
Dados Bancários: Banco			Agência	Conta:		
Certidões	CND		CNDT		CRF	

2. Declaro que recebi da Prefeitura do Município de Jundiá o todas as informações aqui prestadas e a documentação anexa são verdadeiras e de minha responsabilidade

____ / ____ / 2019

Data

Assinatura do inscrito