

## CADASTRO/RENOVAÇÃO DE FORNECEDORES DA DMED

Código: F 16-003

Versão: 05

## Solicitação de Cadastro/Renovação

 Cadastro de Fornecedor Renovação Cadastral

- Assinalar qual o motivo da sua solicitação.

## Razão Social/Nome

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone:

Fax:

E-mail:

Site:

Inscrição Estadual:

\*Nota: Se for isento, favor informar.

Inscrição Municipal:

\*Nota: Se for isento, favor informar.

## Contato na área de vendas de sua empresa

Nome do vendedor:

E-mail:

Setor:

Telefone:

Fax:

## Porte da Empresa

 Microempresa – ME; Empresa de pequeno porte – EPP; Empresa de grande porte;

- Assinalar qual o porte de sua empresa.

## Categoria da Empresa

 Fabricante; Representante; Distribuidor; Prestador de Serviços;

- Assinalar qual a categoria de sua empresa.

CADASTRO/RENOVAÇÃO DE FORNECEDORES DA DMED

Código: F 16-003

Versão: 05

Atividades executadas por sua empresa que pretende realizar cadastro junto a DMED

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

## Dados do Balanço

Ativo Circulante: \_\_\_\_\_ Realizável a Longo Prazo: \_\_\_\_\_ Ativo Total: \_\_\_\_\_

Passivo Circulante: \_\_\_\_\_ Exigível a Longo Prazo: \_\_\_\_\_ Passivo Total: \_\_\_\_\_

Patrimônio Líquido: \_\_\_\_\_

$$\text{LG (Liquidez Geral)} = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZÁVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{EXIGÍVEL A LONGO PRAZO}} = \text{Resultado}$$
$$\text{LC (Liquidez Corrente)} = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}} = \text{Resultado}$$

Declaramos que são verídicas as informações fornecidas neste formulário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo, nome e assinatura do representante legal