



**Instituto de Previdência Social do  
Município de Campinas  
CAMPREV**

**Autarquia Municipal – Lei Complementar nº 10/04      CNPJ –  
06.916.689/0001-85**

---

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO CADASTRAL - R.I.C.**

ILMO. SR. DIRETOR ADMINISTRATIVO DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO  
DE CAMPINAS - CAMPREV

Requerente: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Sede/domicílio: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

Página na *internet*: \_\_\_\_\_

respeitosamente requer sua **INSCRIÇÃO** no Registro Cadastral do Instituto de Previdência Social do Município de Campinas, para efeito de ( ) habilitação em licitações ( ) celebração de convênios, termos de cooperação, ajustes e outras avenças, juntando, para tanto, os documentos exigidos por lei.

Outrossim, compromete-se a comunicar quaisquer alterações subsequentes que porventura possam ocorrer.

Termos em que,

P. Deferimento.

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

---

CARIMBO E ASSINATURA DA PESSOA FÍSICA OU DO(S) RESPONSÁVEL(IS) PELA  
PESSOA JURÍDICA DESIGNADO(S) NO ATO CONSTITUTIVO DA SOCIEDADE  
OU REPRESENTANTE(S) DEVIDAMENTE CREDENCIADO(S).