



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado de Gestão e Recursos Humanos – SEGER

ANEXO III - QUESTIONÁRIO DE CADASTRO TÉCNICO

| | |
|--|--|
| Nome(s) do(s) interessado(s) | |
| Endereço(s) do(s) interessado(s) | |
| Telefone(s) do(s) interessado(s) | |
| Fax do(s) interessado(s) | |
| E-mail do(s) interessado(s) | |
| CNPJ ou CPF do(s) interessado(s) | |
| Nome do representante do interessado (quando pessoa jurídica**) | |
| Telefone do representante | |
| E-mail do representante | |

Assinalar:

- Sociedade empresarial ()
- Consórcio ()
- Pessoa física ()
- Outro tipo de associação ()

Descrever: _____

*** São considerados representantes, para fins deste PMI, as pessoas munidas de poderes para se manifestar em nome das pessoas jurídicas participantes do grupo e pelo recebimento do valor que eventualmente fizer jus a título de reembolso, conforme art. 9º do Decreto Estadual nº 2889-R de 01 de novembro de 2011 .*