

ANEXO VI



CIDADE DE SÃO PAULO FAZENDA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIVISÃO DE PAGAMENTOS ESPECIAIS, DEVOLUÇÕES E CUSTÓDIA DE CAUÇÕES
CAUÇÃO EM SEGURO GARANTIA Formulário nº
DEFINITIVA XXXXXXXX/20XX

EMPRESA CAUCIONANTE

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

Endereço:

Município:

Estado:

CEP:

Fone:

Bairro:

Fax:

ÓRGÃO / UNIDADE RESPONSÁVEL:

Órgão:

Nº Memo:

Licitação:

Unidade:

Emissão:

Contrato:

Processo:

Valor da Caução:

HISTÓRICO:

APÓLICE DE SEGURO:

SEGURADORA	APÓLICE	ENDOSSO	EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR APÓLICE
------------	---------	---------	---------	------------	---------------

Valor por extenso:

Total caucionado:

Preparado por: Recebi em: São Paulo, XX/XX/XXXX.SF/SUTEM/DEFIN/DIPED _____

Nome Assessor
ASSESSOR I

A ser preenchido pela Unidade Responsável

Recibo de Devolução de Apólice de Seguro Garantia

<p><u>Liberamos a Apólice de Seguro acima em virtude de:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Desclassificação da proposta apresentada.</p> <p><input type="checkbox"/> Integral cumprimento das cláusulas contratuais.</p> <p><input type="checkbox"/> O interessado não participou da concorrência.</p> <p><input type="checkbox"/> Cancelada a Concorrência.</p> <p><input type="checkbox"/> Substituição da Caução.</p> <p><input type="checkbox"/> Outro: (a especificar)</p> <p>São Paulo,</p> <p>_____ Unidade Responsável Carimbo e Assinatura</p>	<p>Recebi em devolução a Apólice de Seguro Garantia de que trata o presente.</p> <p>São Paulo,</p> <p>_____ Nome: _____ CPF nº _____ Identidade nº: _____</p>
---	---