

**CNPJ/MF:** xx.xxx.xxx/xxxx-xx

**Nome do Órgão/Entidade:** XXXXXXXXXXXXXXXX

**Matrícula (s) do imóvel (s):** xxxxxxxxx

**Qualificação:** Secretaria Estadual.

**Endereço para recebimento das Faturas:** xxxxxxxxxxx

**Representante:** XXXXXXXXX, portador da cédula de identidade n.º x.xxx.xxx SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o n.º xxx.xxx.xxx-xx, cargo do representante de acordo com a delegação de competência contida na Portaria N.ºxxx, de xx de xx de 20xx, da Presidência desta Secretaria Estadual.

**Elemento de Despesa:** xxxxxx

**Fonte:** xxxx

**PTRES:** xxxxxx

**Inexigibilidade de Licitação:** xxxxx.xxxxxx/20xx-xx