

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO PARA INTERESSADOS EM PARCERIA COM A INCUBADORTECNOLOGICA DE ERECHIM

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

CPF do Responsável:

Telefones de contato:

E-mail:

Pelo presente instrumento, manifestamos nosso interesse em firmar parceria com o evento público MEET UP ITE e declaramos estar cientes e de acordo com os termos do Edital de Chamamento Público n. 005/2023.

Erechim/RS, ____/____/2023.

(nome e assinatura do responsável pela
Pessoa Jurídica ou Organização da Sociedade Civil)