



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM**  
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico,  
Inovação e Turismo  
Fone: (054) 3520-7004 - E-mail: [smdeit@erechim.rs.gov.br](mailto:smdeit@erechim.rs.gov.br)

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA INTERESSADOS EM PARTICIPAR DO EVENTO SOUTH  
SUMMIT BRAZIL 2023**

**A. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Estadual: \_\_\_\_\_

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_ Data de abertura: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Natureza Jurídica: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**B. IDENTIFICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO**

Nome Completo: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**C. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

No caso de desistência, o participante se obriga a comunicar a Incubadora Tecnológica de Erechim, por escrito, em no máximo 24h (vinte e quatro horas), a contar da data da realização do sorteio.

**ANEXOS:**

- ( ) Cartão CNPJ
- ( ) Certidão Negativa de Débito Municipal
- ( ) Certidão de Lotação
- ( ) RG e CPF ou CNH
- ( ) Comprovante de vínculo empregatício
- ( ) Declaração de Preposto – Anexo II (caso necessário)

Erechim/RS, \_\_\_/\_\_\_/2023.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal da Empresa

\_\_\_\_\_  
Participante