



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

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA INTERESSADOS EM PARTICIPAR DA MISSÃO
EMPRESARIAL À SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

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/PARTICIPANTE

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 SMDEIT, 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
- () RG /CNH
- () Declaração de preposto –
se necessário

Erechim/RS, ____ / ____ /2023.

Representante Legal da Empresa

Participante