**ANEXO 1**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Razão Social (no caso de PJ - pessoa jurídica) ou nome completo (no caso de pessoa física):

CNPJ (no caso de PJ) ou CPF (no caso de pessoa física):

Endereço Completo:

Nome do Representante Legal (no caso de PJ):

Cargo do Representante Legal (no caso de PJ):

CPF do Representante Legal (no caso de PJ):

Telefone Fixo: Telefone Celular:

E-mail:

EIXO DE PATROCÌNIO:

* **Quadrilhas Juninas**
* **Festivais Regionais**
* **Campeonato Estadual**

OBJETO DO PATROCÍNIO:

|  |
| --- |

ENCARGOS E CONTRAPARTIDAS

Declaro estar ciente de que as informações ora fornecidas são de minha inteira responsabilidade e de que a participação na presente seleção pública implica plena concordância com seus termos e anexos.

\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da PJ ou da Pessoa Física