



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO PARA INTERESSADOS EM PATROCINAR O EVENTO PRIMEIRO INOVA EXPERIENCE ERECHIM –

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

CPF do Responsável:

Telefones de contato:

E-mail:

Pelo presente instrumento, manifestamos nosso interesse em patrocinar o evento público, **PRIMEIRO INOVA EXPERIENCE ERECHIM** e declaramos estar cientes e de acordo com os termos do edital de seleção n. 004/2022

Erechim/RS, ____/____/2022

(nome e assinatura do responsável pela
Empresa/organização da Sociedade Civil)