

FICHA CADASTRAL
CONCURSO DE VITRINES 2019

Razão Social:

Nome Fantasia:

Ramo de Atividade

CNPJ:

Nº Funcionários:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Telefone:

WhatsApp:

E-mail:

Representante da Empresa

Nome:

Cargo:

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

() Afirmo que li e tenho conhecimento integral do regulamento do concurso.

Assinatura do Responsável

Castro, ____ / ____ / ____.