****

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÕES VIA EMPENHO**

|  |
| --- |
| *\*Nome Fantasia:* |
| *\*Razão Social:* |
| *\*Endereço:*  |
| *\*Bairro:* |
| *\*Cidade:* |
| *\*CEP:* |
| *\*PAIS:* |
| *\*TELEFONE: ( )* |
| *\*FAX: ( )* |
| *\*CGC/CNPJ:* |
| *\*RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO:* |
| *\*INSCRIÇÃO MUNICIPAL:* |
| *\*INSCRIÇÃO ESTADUAL:* |
| *\*NOME COMPLETO PARA O CRACHÁ:* |
| *\*CPF:* |
| *\*IDENTIFICAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO:* *( ) Coordenador ( ) Docente ( ) Secretária* |

\* O formulário deve ser enviado para o e-mail: encontroppgcs@unesc.net, todos os campos são de preenchimento obrigatório.