|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMA ESTADUAL DE ACESSO A MERCADO** | | |
| **Data:** | **Horário:** | **Local:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA (\*DADOS OBRIGATÓRIOS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Nome Fantasia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Razão Social da Empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*CNPJ: | | | | |  | |  | | **.** | | |  |  |  | **.** | |  |  | |  | | **/** |  | | |  |  |  | **-** |  |  |
| \*Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \*Bairro: | | | | | | | | | | | | |
| \*CEP: | | | | | | \*Cidade: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \*UF: | | | | | | |
| \*Fone Comercial: | | | | | | | | | | | \*Fone Celular: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Site: | | | | | | | | | | \*E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Ramo de Atividade (CNAE): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Nº de Funcionários: | | | | | | | | \*Mês/Ano de fundação: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Setor de Atividade: | | ( ) Indústria | | ( ) Comércio | | | | | | | | | | | | ( ) Serviço | | | | | | | | ( ) Agronegócio | | | | | | | |
| \*Faturamento: | ( ) Até R$360 mil | | ( ) Entre de R$360 mil e R$3,6 milhões | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Acima de R$3,6 milhões | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DA EMPRESA (\*DADOS OBRIGATÓRIOS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O SEBRAE/SC irá fazer contato com a pessoa informada abaixo para confirmar a inscrição. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Nome Completo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | \*CPF: | | |  |  |  | **.** |  |  | |  | | **.** |  |  |  | | **-** |  |  | |
| \*Data de Nascimento: | Sexo: | | | | ( ) Masculino | | | | | | | | | ( ) Feminino | | | | | | | | | |
| \*Cargo/Função: | | \*E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Fone Comercial: | | | | \*Fone Celular: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo o recebimento de mensagens SMS no celular informado acima. | | | | | | | | | | | | ( ) Sim | | | | | | | ( ) Não | | | |

**TEM INTERESSE EM PARTICIPAR DO PROGRAMA ESTADUAL DE ACESSO A MERCADO? ( ) SIM ( ) NÃO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Cadastrante**