# Ficha de inscrição para FIMEC 2020

FIMEC – 2020.

Período: 7 a 21 de Janeiro de 2020 Local: FENAC Novo Hamburgo – RS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razão social:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome fantasia:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Responsável** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo do responsável:** | |  | | | | | | | **CPF:** | | | | |  | | | | | | | |
| **CNPJ:** | |  | | | | | | | **Inscrição Estadual:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Endereço da matriz:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | **Bairro:** | | |  | |
| **Cidade:** |  | | | | | | **CEP:** | | | |  | | **Nome para contato:** | | | | | |  | | |
| **Telefone:** |  | | | | | | **Fax:** | | | |  | | **Data de fundação:** | | | | | |  | | |
| **Site:** |  | | | | | | | | | | | **E-mail:** | | |  | | | | | | |
| **Faturamento anual (R$):** | | | | | ( ) até R$ 360.000,00 ( ) R$ 360.000,00 até R$ 4.800.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de empregados:** | | | | |  | | | | | **Capacidade total de produção por mês**  (peças/mês) | | | | | | | | | | |  |
| **Possui catálogo de produtos?** | | | | | ( ) Sim, português ( ) sim, inglês ( ) sim, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) não | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A produção é terceirizada?** | | | | | | ( ) Sim. Nome da(s) empresa(s), CNPJ, Cidade:    ( ) Não  ( | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Relacione os produtos de sua empresa:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaro estar ciente dos Critérios para Participação em Feiras.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsável pelas informações:** | | | | | |  | | | | | | | | | | **CPF:** | |  | | | |

**Termo de compromisso e aceite**

A empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato, por seu representante legal, abaixo firmado, declara aceitar e atender os pré-requisitos e os critérios para a participação da feira na Estação Moda Rio Grande do Sul, de acordo com edital publicado.

Nome do Responsável e Cargo: ----------------------------------------------------------------------------------------------

Assinatura:

Carimbo do CNPJ: