**ANEXO I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | |
| Razão Social: | | | |
| CPNJ: | | | |
| Endereço Completo: | | | |
| Município: | UF: | | CEP: |
| Nome do Representante Legal: | | | |
| Cargo do Representante Legal: | | | |
| RG e CPF do Representante Legal: | | | |
| Telefone Fixo: | | Telefone Celular: | |
| E-mail: | | | |
| Declaro estar ciente de que as informações ora fornecidas são de minha inteira responsabilidade e de que a participação no presente edital implica plena concordância com seus termos e anexos.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  Santo Antonio da Patrulha/RS,\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. | | | |