| **ANEXO I - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE APOIO AO EVENTO “MEU ANIVERSÁRIO COM O IFSC” DO CÂMPUS FLORIANÓPOLIS-CONTINENTE** | | |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | | |
| EMPRESA: | | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | |
| RAMO EM QUE ATUA: | | |
| CNPJ DA EMPRESA: | | |
| DIRETOR/RESPONSÁVEL: | | |
| CPF DO RESPONSÁVEL: | | |
| E-MAIL: | | |
| TELEFONES: | | |
| **PROPOSTA DO APOIO** | | |
| **CONSIDERAR O TIPO DE APOIO, SERVIÇO OU MATERIAL, CONSTANTE EM EDITAL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO PELO E-MAIL CONSTANTE NO MESMO.** | | |
| **ITEM / DESCRIÇÃO DO MATERIAL / SERVIÇO** | **QUANTIDADE** | **VALOR ESTIMADO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| OBSERVAÇÕES: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| A EMPRESA NECESSITARÁ DE ESPAÇO PARA EXPOSIÇÃO NO EVENTO: ( ) SIM ( ) NÃO | | |
|  | | |
| **CIÊNCIA E COMPROMISSO DA EMPRESA** | | |
| VENHO, POR MEIO DESTE, DECLARAR ESTAR COM A DOCUMENTAÇÃO LEGAL, FISCAL E TRIBUTÁRIO REGULAR E ATENDER À CHAMADA DO EDITAL 6/2023 VISANDO APOIAR O EVENTO “MEU ANIVERSÁRIO COM O IFSC”, **DO CÂMPUS FLORIANÓPOLIS-CONTINENTE**  EM CASO DE APROVAÇÃO, COMPROMETO-ME A EXECUTAR/ENTREGAR O PROPOSTO NESTE DOCUMENTO.  ESTOU CIENTE QUE POR MEIO DA MINHA PARTICIPAÇÃO NÃO PODEREI, SOB HIPÓTESE ALGUMA, GERAR OU COBRAR DESPESAS RELATIVAS AOS ITENS PROPOSTOS AO IFSC OU AOS SEUS PARTICIPANTES. | | |
| **DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LOCAL E DATA ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA EMPRESA | | |