| **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 |