**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

**Instruções para preenchimento:**

Item 1: Preencha os dados gerais da empresa;

Item 2: Preencha os dados do participante;

Item 3: Preencha a opção de quarto e forma de pagamento desejada;

Item 4: Informe que está de acordo com os itens do Edital.

**1. DADOS GERAIS DA EMPRESA**

Razão Social da Empresa:

Nome Fantasia:

Setor:

Nº CNPJ:

N° I.E/CFDF:

Endereço da Empresa/Propriedade:

Cidade:

Telefone/Celular:

Representante Legal:

CPF do Representante Legal:

**2. DADOS DO PARTICIPANTE DA MISSÃO**

Nome completo:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Endereço:

Cargo na empresa:

E-mail:

Celular com whatsapp:

**3.** **OPÇÃO DE QUARTO:**

( ) Single - R$ 22.800,00

( ) Duplo - R$ 19.770,00

**4. FORMA DE PAGAMENTO**

( ) À vista

( ) Até 10X no Cartão de Crédito, sem juros.

**5. LI E ESTOU DE ACORDO COM TODOS OS ITENS APRESENTADOS NO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 05/2025:**

( ) Sim

( ) Não