

ENCONTRO DE NEGÓCIOS COMÉRCIO VAREJISTA

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:		CNPJ:		
Fantasia:		Data de Abertura: (mm/aaaa)		
Endereço:		Bairro:		
Cidade:	UF:	Cep:	Tel.:	Cel.:
E-mail:				
Segmento de Atuação:			Pessoas ocupadas:	
Setor: <input type="checkbox"/> Agronegócios <input type="checkbox"/> Indústria <input type="checkbox"/> Comércio <input type="checkbox"/> serviço		Porte: <input type="checkbox"/> Empreendedor Individual <input type="checkbox"/> Microempresa <input type="checkbox"/> Empresa de Pequeno Porte <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Grande		
Caso possua um empreendimento sem CNPJ, marque uma opção: <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Ambulante <input type="checkbox"/> Artesão <input type="checkbox"/> Outros _____				

DADOS DO PARTICIPANTE:

Nome Completo:			CPF:	
Nome da Mãe:			E-mail:	
Cargo:	Escolaridade:		Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Data Nasc.:
Endereço:			Bairro:	
Cidade:	UF:	Cep:	Tel.:	Cel.:
Deseja receber informação do Sebrae: <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> mala direta <input type="checkbox"/> SMS				

FICHA TÉCNICA DO ENCONTRO DE NEGÓCIOS

Nome: Encontro de Negócios do Comércio Varejista
 Data: 29/09/2016, às 09h30
 Local: Sebrae 515 Norte

ENCONTRO DE NEGÓCIOS COMÉRCIO VAREJISTA

*Preencher os campos abaixo se você tem o perfil de ofertante no Encontro de Negócios (se pretende conversar com potenciais compradores para o seu produto)

INFORMAÇÕES SOBRE O PRODUTO A SER OFERTADO

OFERTA (indique os produtos / serviços que sua empresa vende):

COMPRADORES (Indique as empresas com quem gostaria de falar, por ordem de prioridade):

BENEFICIOS E QUALIDADE (indique os benefícios e padrões de qualidade do seu produto/serviço):

Produto:	
Preço	
Quantidade ofertada:	
Prazo de Entrega:	
Formas de Entrega:	
Haverá demonstração de produtos:*	
OUTRAS INFORMAÇÕES:	

*Preencher os campos abaixo se você tem o perfil de demandante no Encontro de Negócios (se pretende conversar com potenciais fornecedores para sua empresa)

FICHA TÉCNICA DO ENCONTRO DE NEGÓCIOS

Nome: Encontro de Negócios do Comércio Varejista
Data: 29/09/2016, às 09h30
Local: Sebrae 515 Norte

ENCONTRO DE NEGÓCIOS COMÉRCIO VAREJISTA

INFORMAÇÕES SOBRE O PRODUTO DEMANDADO

DEMANDA (indique os produtos / serviços que a empresa tem interesse em comprar):

Indique, se houver, as empresas com quem gostaria de falar, por ordem de prioridade:

BENEFICIOS E QUALIDADE (indique os benefícios e padrões de qualidade da sua demanda):

Produto:	
Expectativa de Preço	
Quantidade demandada:	
Prazo de Entrega:	
Formas de Entrega:	
OUTRAS INFORMAÇÕES:	

Responsável pelas informações: _____

A empresa se responsabiliza pelos dados informados nesta ficha.

FICHA TÉCNICA DO ENCONTRO DE NEGÓCIOS

Nome: Encontro de Negócios do Comércio Varejista
Data: 29/09/2016, às 09h30
Local: Sebrae 515 Norte