

# ENCONTRO DE NEGÓCIOS COMÉRCIO VAREJISTA

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### DADOS DA EMPRESA

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

### DADOS DO PARTICIPANTE:

|  |                      |  |                |                    |  |
|--|----------------------|--|----------------|--------------------|--|
| <b>Nome Completo:</b>  |                      |  | <b>CPF:</b>    |                    |  |
| <b>Nome da Mãe:</b>  |                      |  | <b>E-mail:</b> |                    |  |
| <b>Cargo:</b>  | <b>Escolaridade:</b> | <b>Sexo:</b> ( ) Feminino<br>( ) Masculino |                | <b>Data Nasc.:</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   |                      | <b>Bairro:</b>                             |                |                    |  |
| <b>Cidade:</b>   | <b>UF:</b>           | <b>Cep:</b>                                | <b>Tel.:</b>   | <b>Cel.:</b>       |  |
| <b>Deseja receber informação do Sebrae:</b> ( ) Nenhuma ( ) e-mail ( ) mala direta ( ) 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

|  |  |
|--|--|
| <b>OFERTA (indique os produtos / serviços que sua empresa vende):</b>                                |  |
|  |  |
| <b>COMPRADORES (Indique as empresas com quem gostaria de falar, por ordem de prioridade):</b>        |  |
|  |  |
| <b>BENEFÍCIOS E QUALIDADE (indique os benefícios e padrões de qualidade do seu produto/serviço):</b> |  |
|  |  |
| <b>Produto:</b>  |  |
| <b>Preço</b>   |  |
| <b>Quantidade ofertada:</b>  |  |
| <b>Prazo de Entrega:</b>   |  |
| <b>Formas de Entrega:</b>  |  |
| <b>Haverá demonstração de produtos:*</b>   |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>   |  |
|  |  |

\*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:

**BENEFÍCIOS 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