

**FICHA DE INSCRIÇÃO – MISSÃO EMPRESARIAL EMPORIO E SUPERMERCADOS/APAS SOW 2022**

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE/UF:

CEP:

FONE:

E-mail:

**DADOS DO PARTICIPANTE**

NOME:

PROFISSÃO:

CARGO:

ESCOLARIDADE:

ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

TELEFONE:

DATA DE NASCIMENTO:

EMAIL:

CPF:

RG:

Necessário anexar cópias RG – CPF

Declaro ter recebido e ter conhecimento do conteúdo do regulamento.

---

Assinatura do participante

**Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas**

Av. Campos Sales, 3421, Olaria - Porto Velho/RO

CEP 76.801-281

Tel.: 69 3217.3800 - [www.ro.sebrae.com.br](http://www.ro.sebrae.com.br)