

## ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO WEB SUMMIT 2024

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ SSP: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_, N° Passaporte: \_\_\_\_\_

Data de Validade do Passaporte: \_\_\_\_\_

Razão Social: \_\_\_\_\_

Endereço da empresa: \_\_\_\_\_

Telefone/Celular:( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES DO EVENTO

Produto/Evento: **Missão Empresarial – Web Summit 2024**

Data e horário/Início: **10/11/2024**

Data e horário/Término: **16/10/2024**

### Informações do Financeiras

❖ Valor com subsídio do Sebrae/TO: **R\$ 6.000,00 (seis mil reais).**

Forma de pagamento: ( ) à vista em dinheiro ( ) Transferência bancária e/ou PIX ( )  
Cartão de Crédito: \_\_\_\_\_, Número de  
Parcelas: \_\_\_\_\_.

1. Por este instrumento, o CLIENTE assume o compromisso de efetuar o pagamento conforme acima citado;
2. O não comparecimento não isenta do pagamento;
3. O atraso no pagamento de qualquer uma das parcelas acima estipuladas acarretará a imposição de multa contratual correspondente ao percentual de 2% (dois por cento) calculada sobre o valor da parcela não paga, independente do período de atraso, além de juros de 1% ao mês;
4. Em caso de inadimplência superior a 30 (trinta) dias, o valor inadimplido será encaminhado para o suporte de cobrança. Em caso de permanência, o Sebrae reserva-se do direito de incluir o inadimplente no serviço de proteção ao crédito (SPC).

### CANCELAMENTOS

- a) Não havendo o preenchimento das 17 vagas totais previstas para a missão empresarial, o SEBRAE/TO reserva-se no direito de cancelar a missão empresarial prevista no presente edital e mediante comunicação aos candidatos inscritos.
- b) No caso de desistência de participante inscrito e/ou não comparecimento do empresário para o embarque no dia 10/11/2024, o Sebrae/TO aplicará a regra de multa de 100% sobre o valor da contrapartida efetuada pelo empresário participante, sendo considerado **no-show** (não comparecimento), conforme item 9.4 do Edital 01/2024.

**Data de recebimento da inscrição:** \_\_\_\_\_

**Número da inscrição:** \_\_\_\_\_

**ASSINATURAS:**

\_\_\_\_\_

**Nome completo**

Representante da Empresa

\_\_\_\_\_

**Nome completo**

Representante Sebrae