**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| _sebrae | **Serviço de Apoio às Micro e Pequenas Empresas do Tocantins****CNPJ: 25.089.962/0001-90****Telefone: 0800 570 0800****Portal:** [www.sebrae.com.br](http://www.sebrae.com.br) |

**Nome Cliente (Completo):**

**CPF:**

**RG: ÓRGÃO EXPEDITOR:**

**CNPJ:**

**Data de Nascimento:**

**Razão Social:**

**Endereço:**

**Telefone/ Celular:**

**E-mail:**

**INFORMAÇÕES DO EVENTO**

Produto/Evento:  **MISSÃO EMPRESARIAL HSM EXPO’ 2018**

Data e horário/Início: 04/11/2018 - Data e horário/Término: 08/11/2018

Programa Combo: ( x ) Não ( ) Sim, qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES FINANCEIRAS**

Valor: R$ 4.328,54 Forma de pagamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vecto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de emissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faturado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).
5. A emissão de certificado está condicionada a participação do cliente conforme critérios estabelecidos no produto.

**CANCELAMENTOS**

1. O Sebrae/TO reserva-se o direito de cancelar o evento, nos casos em que não houver o número mínimo de participantes para sua execução.
2. Para informações e cancelamento: pessoalmente nas unidades do Sebrae ou pela Central de Relacionamento (0800 570 0800).

**ASSINATURAS**

Inscrito: Representante do Sebrae:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: Nome: