

1. DADOS DO COMERCIANTE:

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

CNPJ:

ENDEREÇO:

RESPONSÁVEL:

CPF:

TELEFONE/WHATS:

E-MAIL:

2. LOCAL DE INTERESSE:

Categoria A - Espaço Biergarten

() alimentação

() cervejas artesanais

() padaria

Categoria B -

Praça de alimentação ()

Categoria C -

Comércio geral ()

Categoria D -Espaços de Food Truck

() Alimentação

Drinks e coquetéis

3.TIPO DE COMÉRCIO:

Alimentação

Cervejas artesanais

Drinks e coquetéis

Artesanato

Brinquedos

Vestuário

Acessórios

Produtos Regionais

Outros: _____

4. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS QUE SERÃO COMERCIALIZADOS:

4.1 NO INTERESSE DO ESPAÇO BIERGARTEN - alimentação, INDICAR AO MENOS 01 (UM) PRODUTO DE ORIGEM TÍPICA ALEMÃ QUE SERÁ COMERCIALIZADO e anexar no arquivo enviado:

4.2. DESCREVA OS EQUIPAMENTOS E/OU MOBILIÁRIO A SEREM UTILIZADOS NO ESPAÇO:

7. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que:

As informações prestadas neste formulário são verdadeiras;

() Estou ciente das normas estabelecidas pela organização do evento através do Edital de Chamamento Público.