

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

Preencher de acordo com a situação

PARA O CASO DE PESSOA FÍSICA

- Nome Completo:
- RG:
- CPF:
- PIS/PASEP/NIT:
- Agência:
- Conta:
- Banco:
- Endereço Completo:
- Telefones:
- E-mail:

Declaro que estou de acordo com a coleta, o tratamento, a utilização, o armazenamento e, quando necessário, o compartilhamento de meus dados pessoais, exclusivamente para fins relacionados ao Credenciamento, incluindo, entre outros, os procedimentos de inscrição, habilitação, seleção, eventual contratação, divulgação institucional e prestação de contas aos órgãos de controle aos quais o Sesc-DR/PA esteja submetido.

PARA O CASO DE MEI

Certificado da Condição do Microempreendedor Individual (CCMEI)

- Nome do Grupo/Companhia/Artista:
- Razão Social:
- Nome Fantasia:
- CNPJ:
- Agência:
- Conta:
- Banco:
- Endereço Completo:
- Telefones:
- E-mail:

PARA O CASO DE PESSOA JURÍDICA

- Nome do Grupo/Companhia/Artista:
- Razão Social:
- Nome Fantasia:
- CNPJ:
- Endereço:
- Agência:
- Conta:
- Banco:
- Representante Legal da Empresa:
 - Nome:

- Cargo na Empresa:
- Profissão:
- RG:
- CPF:
- Telefones:
- Telefones:
- E-mail:

PARA O CASO DE ASSOCIAÇÃO

- Nome da Associação / Nome Fantasia:
- Razão Social: Razão Social:
- Nome Fantasia:
- Endereço:
- Agência:
- Conta:
- Banco:
- Presidente da Associação:
 - RG:
 - CPF:
- Telefones:
- E-mail:

Declaro que estou de acordo com as informações citadas acima.

_____/Pará, ____ de _____ de ____.

ASSINATURA