|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO SESC EXCELLENCE** | |
| **Dados da Empresa** | |
| **Razão Social:** |  |
| **Nome Fantasia:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **Insc. Estadual:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Telefone Comercial:** |  |
| **E-mail Comercial:** |  |
| **Nº de Colaboradores:** |  |
| **Dados do(a) Empresário(a)** | |
| **Proprietário(a):** |  |
| **CPF:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Telefone Celular:** |  |
| **E-mail:** |  |

Responsável Legal

CARIMBO CNPJ

# DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

A Empresa (razão social), CNPJ nº , sediada à

(endereço completo), por intermédio do seu representante legal, o(a) Sr.(a)

, portador(a) da Carteira

de Identidade nº e do CPF nº

, firmado abaixo, declara sob as penas da lei que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, que tomou conhecimento de todas as informações e das condições para participação e recebimento da premiação, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Boa Vista, Roraima, de de 2022.

Representante