



FICHA DE INSCRIÇÃO - ANO 2019
VIAÇÃO GASTRÔNOMICA – ITABIRITO/MG



1 - DADOS DO ESTABELECIMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO:	
CATEGORIA:	() RESTAURANTE () BAR () TRAILER () OUTROS: _____
CNPJ:	() SIM () NÃO (Obs: entregar cópia)
ALVARÁ MUNICIPAL:	() SIM () NÃO (Obs: entregar cópia)
CADASTUR:	() SIM () NÃO (Obs: entregar cópia do certificado)
ENDEREÇO:	
TELEFONE COMERCIAL:	
CELULAR:	
E-MAIL:	
SITE/BLOG/FANPAGE:	
Nº DE FUNCIONÁRIOS:	
DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO:	
NOME DO RESPONSÁVEL:	

2 - JUSTIFICATIVA

PORQUE MEU EMPREENDIMENTO DEVE PATICIPAR DO VIAÇÃO GASTRONÔMICA EM 2019?

Assinatura do Responsável

Apoio:



Realização:

