



## FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO

E-mail: [showsafraamt@fundacaorioverde.com.br](mailto:showsafraamt@fundacaorioverde.com.br)

### DADOS DA EMPRESA PRESTADORA (MONTADORA):

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>Razão Social:</b>            |
| <b>Nome Fantasia:</b>           |
| <b>CNPJ:</b>                    |
| <b>Inscrição Estadual:</b>      |
| <b>Endereço:</b>                |
| <b>Telefone:</b>                |
| <b>E-mail:</b>                  |
| <b>Nome do Responsável:</b>     |
| <b>Telefone do Responsável:</b> |
| <b>E-mail do Responsável:</b>   |

### DADOS DA EMPRESA CONTRATANTE (EXPOSITORA):

|   |
|---|
| <b>Razão Social:</b>                    |
| <b>Nome Fantasia:</b>                   |
| <b>Telefone:</b>                        |
| <b>E-mail:</b>                          |
| <b>Nome do Responsável:</b>             |
| <b>Serviço Contratado:</b>              |
| <b>Data de Início:</b>                  |
| <b>Data de Término:</b>                 |
| <b>Pessoal Autorizado (Nome + CPF):</b> |

Data: \_\_\_/\_\_\_/2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura