|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA PF – PESSOA FÍSICA – residente no município de Extrema-MG** | | | | | | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | | | | | | |
| **RG:** | **CPF:** | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | | | | | |
| **BAIRRO:** | | **CEP:** | | | | | | | | | |
| **CIDADE:** | | **ESTADO:** | | | | | | | | | |
| **ROTA TURÍSTICA:** | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONES: FIXO:** ( ) | | | | **CELULAR:** ( ) | | | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA PJ – PESSOA JURÍDICA – com estabelecimento comercial sediado no município de Extrema-MG** | | | | | | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | | | | | | | | | | **CNPJ:** |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | | | | | |
| **BAIRRO:** | | | | | | **CEP:** | | | | | |
| **CIDADE:** | | | | | | **ESTADO:** | | | | | |
| **ROTA TURÍSTICA:** | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONES: FIXO:** ( ) | | | | | **CELULAR:** ( ) | | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | **SITE:** | | | | | | |
| **DADOS DO PRODUTO E DO NEGÓCIO** | | | | | | | | | | | |
| **TIPO LOGIA:** ( ) ARTESANATO ( ) PRODUTO AGROPECUÁRIO ( ) MANIFESTAÇÃO CULTURAL | | | | | | | | | | | |
| **PRODUTO:** | | | | | | | | | **TÉCNICAS:** | | |
| **MATÉRIA-PRIMA:** | | | | | | | | | | | |
| **PARCERIAS:** ( ) SIM ( )NÃO | | | | | | | **SE SIM, QUANTIDADE DE PARCEIROS:** | | | | |
| **DADOS PARCEIRO 1) – NOME:** | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONE – FIXO:** | | | | | | | | **CELULAR:** | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | | | | **SITE:** | | | |
| **DADOS PARCEIRO 2) – NOME:** | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONE – FIXO:** | | | | | | | | **CELULAR:** | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | | | | **SITE:** | | | |
| **DADOS PARCEIRO 3) – NOME:** | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONE – FIXO:** | | | | | | | | **CELULAR:** | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | | | | **SITE:** | | | |
| **PREENCHIMENTO POR PARTE DA SECRETARIA** | | | | | | | | | | | |
| **INVTUR:** ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | | | | | | |
| **CADASTUR:** ( ) SIM ( ) NÃO | | | **SE SIM, NÚMERO:** | | | | | | | | |
| **EXTREMATUR:** ( ) SIM ( ) NÃO | | | **SEGMENTO:** | | | | | | | | |
| **SELO PRODUTO LEGAL:** ( )SIM ( )NÃO | | | | **PRAZO DE ADEQUAÇÃO:** | | | | | | | |
| **SELO TURISMO SEGURO:** ( )SIM ( )NÃO | | | | **PRAZO DE ADEQUAÇÃO:** | | | | | | | |
| **AUTORIZAÇÃO MARCA TURÍSTICA:** ( )SIM ( )NÃO | | | | | | | | | | **OBJETIVO:** | |
| **PARECER DA SMT – SECRETARIA MUNICIPAL DE TURISMO:** | | | | | | | | | | **( ) ACEITO ( ) NÃO ACEITO** | |

**EXTREMA – MG: / /2021**

**--------------------------------------------------------**

**CHEFE DA DIVISÃO DE QUALIFICAÇÃO E EMPREENDEDORISMO**

**MARIA DE FÁTIMA DE CAMARGO FONGARO**