



PREFEITURA DE XANXERÊ – SC
Rua: Dr. José de Miranda Ramos 455 – Centro
Fone – (49) 3441 8500 - Cep. 89820 000
WWW.xanxere.sc.gov.br

Inscrição nº _____

INSCRIÇÃO

PLANO DE MELHORIAS

EDITAL 01/2021

EMPREENDIMENTO: _____

Responsável legal pelo empreendimento: _____

Data de Nascimento do RL: ____/____/____

RG do RL : _____ CPF do RL _____

Endereço do empreendimento : _____

Nº _____ Bairro: _____

CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

A empresa está instalada a quanto tempo em Xanxerê/SC?

_____ anos e/ou _____ meses

SEGMENTO TURISTICO:

- () Gastronomia
- () Turismo Rural
- () Hospedagem
- () Transportador Turístico/ Receptivo local

Xanxerê, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Responsável pela inscrição



PREFEITURA DE XANXERÊ – SC
Rua: Dr. José de Miranda Ramos 455 – Centro
Fone – (49) 3441 8500 - Cep. 89820 000
WWW.xanxere.sc.gov.br

Termo de Compromisso

Eu, _____,
portador do R.G. _____, e responsável legal pelo empreendimento
_____, após ler e analisar o presente regulamento do
edital destinado ao preenchimento das vagas para receber gratuitamente o Plano Turístico
de Melhoria Padrão, declaro estar ciente do seu conteúdo, preenchendo todos os
requisitos.

Comprometo-me ainda à acompanhar as visitas técnicas no empreendimento
representado e estou ciente que a falta injustificada de acompanhamento gera perda da
vaga.

Estou ciente ainda da responsabilidade em participar das capacitações posteriores
para integrar o roteiro municipal de turismo.

Xanxerê, _____ de _____ de 2022

Assinatura do responsável legal pelo empreendimento