



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