**ANEXO I**

**II FESTIVAL NACIONAL DE TEATRO – MP CULTURAL**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURIDICA**

**CATEGORIA PRETENDIDA ( assinalar uma opção)**

( ) I: Grupos Municipais.

( ) II: grupos com distância de até 250 km de Xanxerê/SC.

( ) III: grupos com distância maior de 251 km de Xanxerê/SC.

**DADOS DO PROPONENTE**

Razão Social:

CNPJ:

Endereço: N° Bairro:

Cidade: Estado:

Telefone: ( )

E-mail:

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

Nome Completo:

RG:

CPF:

Local de Nascimento:

Data de Nascimento:

Telefone: ( )

E-mail:

**Dados bancários ( no nome do proponente) :**

Banco:

Agência:

N° da conta:

Op.

Declaro para os devidos fins que estamos cientes dos termos de participação, conforme o regulamento do II Festival Nacional de Teatro.

Xanxerê , \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

Assinatura do proponente