



## FEIRA DE ARTESANATO – DIA DAS MÃES

### Anexo Único

### FICHA DE INSCRIÇÃO

**ATENÇÃO: APENAS 50 VAGAS | SELEÇÃO POR ORDEM DE INSCRIÇÃO**

#### IDENTIFICAÇÃO DO EXPOSITOR

Nome do expositor: .....  
CPF: .....  
Endereço: ..... Bairro: .....  
Município: ..... CEP: .....  
Telefones: ( ) ..... ( ) ..... E-mail: .....

#### CATEGORIA

( ) Alimentação ( ) Artesanato

#### DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Para os devidos fins de direito e dos efeitos legais, esta inscrição implica na aceitação expressa de todos os termos contidos no Regulamento de Participação para Feira de Artesanato – Dia das Mães.

Porto Alegre, ..... de abril de 2024.

.....  
Assinatura do Expositor

.....  
Assinatura do Vereador(a) ou Servidor(a)