

IMPRIMA, PREENCHA E TRANSMITA PARA O FAX (11) 3225-7001

**ÓRGÃO / INSTITUIÇÃO****CÓDIGO NDJ** Estou(amos) confirmando a(s) inscrição(ões) do(s) profissional(ais) abaixo para o(s) evento(s) na(s) capital(ais) e data(s) indicadas, assim como informando os dados cadastrais para a emissão de Nota Fiscal.

EVENTO(S)	DATA	CIDADE
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____

**NOME DO PARTICIPANTE****DEPARTAMENTO**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(Para inscrição de mais participantes, favor imprimir outra(s) Ficha(s) de Inscrição e transmiti-la(s) para (11) 3225-7001).

**DADOS PARA INSCRIÇÃO:****Nome** \_\_\_\_\_

(responsável pela(s) inscrição(ões))

**Cargo / Função** \_\_\_\_\_ **Depto.** \_\_\_\_\_**Endereço 1** \_\_\_\_\_**CEP** \_\_\_\_\_ **Cidade** \_\_\_\_\_ **UF** \_\_\_\_\_**Telefone ( )** \_\_\_\_\_ **Fax ( )** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_**Endereço 2** \_\_\_\_\_

(envio de Nota Fiscal)

**CEP** \_\_\_\_\_ **Cidade** \_\_\_\_\_ **UF** \_\_\_\_\_**Telefone ( )** \_\_\_\_\_ **Fax ( )** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_**CNPJ** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **I.E.** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(p. jurídica)

**CPF** \_\_\_\_\_ **RG** \_\_\_\_\_

(p. física)

**Processo nº** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Nota de Empenho nº** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Favor enviar fax da N.E.  
para (11) 3225 7001\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(cidade)

Assinatura e Carimbo