



Câmara Municipal
de **Porto**
Alegre

39ª SEMANA DA CONSCIÊNCIA NEGRA
E AÇÕES ANTIRRACISMO DA CMPA
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Título do Projeto:

PROPONENTE PESSOA JURÍDICA

Nome da empresa proponente:
Razão social: CNPJ:
Endereço: Bairro:
Município: CEP:
Nome do Representante Legal:
RG: CPF:
Telefones: () () E-mail:

() Fico ciente de que as datas das apresentações constantes deste projeto serão determinadas pela Comissão Organizadora da 39ª SECON CMPA - 2023

A assinatura deste Formulário de Inscrição implica a aceitação expressa de todos os termos contidos no Edital.

Porto Alegre, de de 2023.

.....
Assinatura do Proponente