Município de Guaporé

RETIRADA DE REGULAMENTO E SOLICITAÇÃO DE SELO GUAPORÉ SEGURA

Razão Social:_____

Nome Fantasia:_____

Fone:_____

Endereço:_____

Número de colaboradores:_____

Horários de atendimento:_____

Site ou redes sociais (citar endereço):_____
_____

Responsável:_____

Contato do Responsável:_____

Recebi o regulamento, e a partir do mesmo, me comprometo a adequação para solicitação do selo Guaporé Segura, devolvendo este documento assinado e solicitando a primeira vistoria a ser agendada. Assim sendo, me comprometo a cumprir com todas as exigências que o projeto apresenta.

Data:_____/_____/_____.

_____

Assinatura do Responsável