****

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PATROCÍNIO**

|  |
| --- |
| **DADOS DA ENTIDADE** |
| Nome da entidade: |
| CNPJ: |
| Segmento de atuação: ( ) Educação ( ) Cultura ( ) Turismo ( ) Outro |
| Nome do representante legal: |
| CPF do representante legal: |
| Entidade é associada da Sicredi Pioneira? ( ) Sim ( ) Não  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO** |
| Título do projeto: |
| Descrição:  |
| Período de realização: |
| Segmento do projeto: ( ) Educação ( )Cultura ( ) Turismo ( ) Outro |
| Região de abrangência do projeto: |
| Valor solicitado de patrocínio: |
| Contrapartidas (visibilidade da marca):  |
| Responsável do projeto: |
| Telefone e e-mail do responsável do projeto: |
| Projeto já contemplado em patrocínios do Sicredi em anos anteriores? ( ) Sim ( ) Não |
| Observações: |