**ANEXO 01**

## DADOS DA MONTADORA

Favor enviar este formulário devidamente preenchido, para o e-mail: [atendimento2@industriadeeventos.com.br](mailto:atendimento2@industriadeeventos.com.br) até dia **01/03/2024.**

**Obs. Se for a montadora oficial, sinalizar apenas com a identificação do nome.**

A empresa montadora: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , telefone: ( ) ,pessoa de contato responsável pela montagem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, foi por nós contratada para efetuar os serviços de montagem, decoração, manutenção técnica e desmontagem de nosso espaço na Parecis SuperAgro.

Declaramos que temos total conhecimento de que a contratação da referida empresa não nos isenta de responsabilidade quanto ao cumprimento integral das normas contidas no Regulamento do Expositor e que o mesmo deverá ser encaminhado para a montadora contratada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razão Social (MONTADORA):** |  | |
| **Nome Fantasia:** |  | **CNPJ (Obrigatório):** |
| **Endereço:** |  | |
| **Número:** |  | **Bairro:** |
| **Cidade/UF:** |  | **CEP:** |
| **Fone:** |  | **Whatsapp:** |
| **E-mail:** | | |

Responsável pela informação: Data:

Responsável pela assinatura:

Assinatura – Assinar e mandar por email

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

**ANEXO 02**

Para ser preenchido e enviado para a Indústria d’Eventos até o dia **01/03/2024** para o email: [atendimento2@industriadeeventos.com.br](mailto:atendimento2@industriadeeventos.com.br).

Pelo presente Termo de Responsabilidade declaramos que nos responsabilizamos por todas as obrigações trabalhistas, legais e por todo e qualquer dano que possa ser causado ao espaço ou a terceiros pelos funcionários e subcontratados de nossa empresa, que estarão trabalhando no nosso estande.

Confirmo ainda a ciência das regras estabelecidas neste regulamento e me comprometo a repassar todas as informações aos trabalhadores, montadora e ao responsável pelo estande/espaço durante o período do evento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razão Social (EXPOSITOR):** |  | |
| **Nome Fantasia:** |  | **CNPJ (Obrigatório):** |
| **Endereço:** |  | |
| **Número:** |  | **Bairro:** |
| **Cidade/UF:** |  | **CEP:** |
| **Fone:** |  | **Whatsapp:** |
| **E-mail:** | | |

Responsável pela assinatura:

Assinatura – Assinar e mandar por email

## AÇÃO DE RELACIONAMENTO – SOMENTE PATROCINADORES AUTORIZADOS

**ANEXO 03**

Para maior segurança e controle, as ações deverão ser informadas à organização do evento juntamente com a data e quantidade de convidados do momento de relacionamento até o dia **20/03/2024** para o e-mail [atendimento2@industriadeeventos.com.br](mailto:atendimento2@industriadeeventos.com.br) . A entrada dos clientes será liberada até as 22h00, por meio de pulseiras controladas por pulseiras , conforme informadas pelo expositor.

**Observação:** Só será permitido ações de relacionamento dias **09/04/2024, 10/04/2024 e 11/04/2024**

Empresa realizadoras:

Data de Realização:

Nº de pulseiras a serem disponibilizadas (número limite - **50** pulseiras por dia) :

Ações que serão realizadas:

Responsável pela ação:

Responsável pela assinatura:

Assinatura – Assinar e mandar por email