****

**Ficha de Adesão:**

Preencha a ficha abaixo, assine e envie para o e-mail [cursos@abrava.com.br](mailto:cursos@abrava.com.br) ou para o fax (11) 3361-7160. Envie seu o logotipo (JPG com 300 DPI´s de resolução) para o e-mail confirmando seu interesse.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Preenchimento obrigatório*:**  ( )R$6.000,00 – Associados ABRAVA  ( )R$8.000,00 – Demais interessados  Razão Social: | | | | | |
| Patrocinador: | | | | | |
| CNPJ: | | | | I.E: | |
| Contato: | | Cargo: | | | |
| Endereço: | | | | | |
| CEP: | Cidade: | | | | Estado: |
| Tel: | | | Fax: | | |
| Site: | | | E-mail: | | |