****

**Ficha de Adesão:**

Preencha a ficha abaixo, assine e envie para o e-mail 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 interessadosRazão Social:  |
|  Patrocinador: |
| CNPJ:  |  I.E:  |
| Contato:  | Cargo:  |
| Endereço:  |
| CEP:  | Cidade:  | Estado:  |
| Tel:  | Fax:  |
| Site:  | E-mail:  |