



FORMULÁRIO

Nome completo:

CPF:

Endereço completo:

Setor que pretende representar como membro do COMTUR:

representante dos meios de Hospedagem de Glorinha;

representante dos Produtores de Eventos de Glorinha;

representante dos Artesãos de Glorinha;

representante do Comércio de Glorinha;

representante da Indústria de Glorinha;

representante dos Esportes de Aventura de Glorinha;

representante do Tradicionalismo de Glorinha;

representante do Audiovisual de Glorinha;

representante da Gastronomia de Glorinha;

representante do Patrimônio Histórico Cultural de Glorinha;

representante de veículo de comunicação;

representante de prestador de serviço;

representante do agronegócio.

Li, e estou de acordo e ciente com as condições do Edital seus prazos e requisitos.