**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**SOLICITAÇÃO DE PATROCÍNIO – PAGAMENTO PARCIAL DE FATURAS DE ENERGIA ELÉTRICA**

|  |
| --- |
| **1. Tipo de incentivo: PAGAMENTO PARCIAL DE FATURAS DE ENERGIA ELÉTRICA** |
| **2. Dados do Proponente** |
| Proponente (nome ou razão social)  | CNPJ/CPF |
|  |  |
| Endereço completo / Bairro / Cidade / UF  |
|  |
| Telefone fixo | Celular | Endereço eletrônico | Site  |
|  |  |  |  |
| **3. Informações sobre as atividades desenvolvidas pela proponente** |
| Principais atividades desenvolvidas |
|  |
| Locais de atuação |
| Público atendido (quantidade) |  |
|  |  |  |
| Patrocínios da COCEL em edições anteriores |
| Ano/valor | Ano/Valor | Ano/Valor |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Resumo dos resultados alcançados nessas edições *(máximo 3 linhas)* |
| **5. Responsável pela proponente** |
| Nome completo | CPF e RG  |
| Endereço Residencial e Comercial  |
|  |
| Telefone fixo | Celular  | Endereço eletrônico | Site  |
| **5. Objetivos da proponente e justificativa para recebimento do incentivo** |
|  |
| **6. Benefícios gerados pela proponente à sociedade campolarguense** |
|  |
| **7. Declaração**  |
| Em atenção ao Regulamento de Patrocínio COCEL 2018, declaramos que:1 - Concordamos com as disposições contidas no presente regulamento e seus Anexos.2 - Cumprimos o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos) de acordo com o previsto no inciso V do artigo 27 da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores.3 - Na hipótese de nosso projeto vir a ser selecionado, os dados do proponente para assinatura do contrato, e demais procedimentos será:Nome do proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (em se tratando de pessoa jurídica)Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura e Nome do Proponente**ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ASSINADO PELO PROPONENTE OU POR SEU PROCURADOR. |
|  |

**SOLICITAÇÃO DE PATROCÍNIO – PROJETOS SOCIAIS, SOCIAIS-ESPORTIVOS, CULTURAIS, AMBIENTAIS, SEGURANÇA E SUSTENTABILIDADE**

|  |
| --- |
| **1. Tipo do projeto: PATROCÍNIO DIRETO** |
| **2. Dados do Proponente** |
| Proponente (nome ou razão social)  | CNPJ/CPF |
|  |  |
| Endereço completo / Bairro / Cidade / UF  |
|  |
| Telefone fixo | Celular | Endereço eletrônico | Site  |
|  |  |  |  |
| **3. Dados do Projeto** |
| Nome do Projeto |
|  |
| Endereço do local de realização do evento/projeto | Período de Realização |
|  |  |
| Valor total do ProjetoR$ | Valor solicitado a COCELR$ |
|  |  |  |
| RESUMO DO PROJETO *(máximo 3 linhas)*  |
|  |
| Público Alvo (especificar) | Estimativa de público ou n° de participantes  |
|  |  |
| Patrocínios da COCEL em edições anteriores |
| Ano/valor | Ano/Valor | Ano/Valor |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Resumo dos resultados alcançados nessas edições *(máximo 3 linhas)* |
| **4. Atendimento do Projeto** |
| Conforme Edital, item 3.1( ) A – Cultural( ) B – Social( ) C – Social Esportivo ( ) D – Ambiental( ) E - Segurança( ) F – Sustentabilidade |
| **5. Responsável pela aplicação legal dos recursos** |
| Nome completo  | CPF e RG  |
| Endereço Residencial e Comercial  |
|  |
| Telefone fixo | Celular  | Endereço eletrônico | Site  |
| **5. Objetivos e descrição do projeto**  |
|  |
| **6. Cronograma de Ações**  |
|  |
| **7. Local de realização do projeto** |
|  |
| **8. Quadro de horário de atendimento (apenas para projetos sociais-esportivos)**  |
|  |
| **9. Relação de profissionais envolvidos**  |
| **Nome** | **Função a ser desempenhada no projeto** | **CPF**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **10. Benefícios a serem gerados para ao público-alvo a ser atendido pelo projeto**  |
|  |
| **11. Contrapartidas para o Município de Campo Largo - PR (Especificar objetivamente as ações que serão desenvolvidas como contrapartida)** |
|  |
| **12. Estratégia de mídia, comunicação e participação da marca COCEL neste projeto**  |
|  |
| **13. Declaração**  |
| Em atenção ao Regulamento de Patrocínio COCEL 2018, declaramos que:1 - Concordamos com as disposições contidas no presente regulamento e seus Anexos.2 - Cumprimos o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos) de acordo com o previsto no inciso V do artigo 27 da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores.3 - Na hipótese de nosso projeto vir a ser selecionado, os dados do proponente para assinatura do contrato, e demais procedimentos será:Nome do proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (em se tratando de pessoa jurídica)Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura e Nome do Proponente**ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ASSINADO PELO PROPONENTE OU POR SEU PROCURADOR. |
|  |