**ANEXO 2**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO 30º SALÃO DE ARTESANATO DA PARAÍBA – ASSOCIAÇÃO OU COOPERATIVA**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  |
|  |
| **1) Identificação da ASSOCIAÇÃO ou COOPERATIVA**  |
| Nome da ASSOCIAÇÃO OU COOPERATIVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome do(a) presidente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular/WhatsApp, do Presidente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **2) Identificação dos produtos :** |

 |
| 2.1 O produto possui etiqueta, rótulo? **( ) sim ( ) não** |
| 2.2 O produto possui algum tipo de embalagem? **( ) sim ( ) não**2.3 Possui cartão de visita? **( ) sim ( ) Não** |
| 2.3 Comercializa produtos com a utilização de cartão de crédito? **( ) sim ( ) não** |
| 2.4 No caso de ser selecionado para participar do Salão, havendo alguma restrição na saída do caminhão do PAP, possui condições de transportar material e mobiliário, além de demais itens para a exposição dos produtos? **( ) sim ( ) não****Campo preenchido pelo PAP:** A Cooperativa/Associação recebeu notificação por descumprir o Regimento no último Salão? **( ) Sim ( ) Não** **Necessita de Alojamento?** ( ) Sim ( ) Não Masculino ( ) Feminino ( )  |
| **Data e Assinatura do Responsável da Associação/Cooperativa:** |

**ANEXO 2.2**

**LISTAGEM DOS ARTESÃOS E OS PRODUTOS QUE COMERCIALIZARÃO NO**

**30º SALÃO DE ARTESANATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DA ARTESÃO** | **NÚMERO DA CARTEIRA** | **QUAL É O PRODUTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data:

**Assinatura do Responsável da Associação/Cooperativa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_