

ANEXO III
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO NO CAMPUS
UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS - EM LAVRAS
OU SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO

EVENTO “9º UFLA DE PORTAS ABERTAS”

1 - NOME/RAZÃO SOCIAL:

2 – CNPJ:

3 - ENDEREÇO:

4 -TELEFONE: ()

5 - E-MAIL

6 - REPRESENTANTE (s) LEGAL (is):

Nome:

Documento de Identificação nº:

Nome:

Documento de Identificação nº:

7- Campus que irá prestar o serviço:

() Lavras () São Sebastião do Paraíso

8 – NOMES DOS PRODUTOS QUE SERÃO COMERCIALIZADOS E VALORES
COBRADOS:

DATA: / /2026

ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL