

**ANEXO I****SOLICITAÇÃO DE PATROCÍNIO  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>1. Tipo do projeto</b>			
<input type="checkbox"/> Projeto <b>COM INCENTIVO FISCAL</b>			
<b>PROJETOS COM INCENTIVO FISCAL</b>			
<input type="checkbox"/> LEI 11.438/06 (ESPORTE)			
<b><u>Somente para projetos com incentivo da Lei Rouanet /</u></b> Tipo de operação			
Artigo 26 da Lei 8313/91		Artigo 18 da Lei 8313/91	
( ) doação		( ) doação	
( ) patrocínios		( ) patrocínios	
<b>2. Dados do Proponente</b>			
Proponente (nome ou razão social)			CNPJ/CPF
Endereço completo / Bairro / Cidade / UF			
Telefone fixo	Celular	Endereço eletrônico	Site
<b>3. Dados do Projeto</b>			
Nome do Projeto			

Endereço do local de realização do evento/projeto		Período de Realização	
Valor total do Projeto R\$		Valor solicitado a DME R\$	
RESUMO DO PROJETO ( <i>máximo 3 linhas</i> )			
Público Alvo (especificar)		Estimativa de público ou número de participantes	
Patrocínios da DME em edições anteriores			
Ano/valor	Ano/Valor	Ano/Valor	
Resumo dos resultados alcançados nessas edições ( <i>máximo 3 linhas</i> )			
<b>4. Responsável pela aplicação legal dos recursos</b>			
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**

**9. Relação de profissionais envolvidos**

<b>Nome</b>	<b>Função a ser desempenhada no projeto</b>	<b>CPF</b>

**10. Benefícios a serem gerados para ao público-alvo a ser atendido pelo projeto****11. Contrapartidas para o Município de Poços de Caldas****12. Estratégia de mídia, comunicação e participação da marca DME e Município de Poços de Caldas neste projeto**

### 13. Declaração

Em atenção ao Regulamento de Patrocínio DME 2019 para Projetos Sócio-Esportivos Incentivados, 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).
- 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.