



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO	
1) Identificação do Expositor	
Nome:	
Telefone:	Cel/WhatsApp:
Endereço:	
Bairro:	CEP:
RG:	CPF:
CNPJ:	
2) Categoria:	
- Produtor Rural	()
- Equipamentos / Insumos	()
- Laticínios	()
- Instituição Financeira	()
- Prestadores de Serviços	()
- Entidade Representante da Categoria	()
3) Identificação dos Produtos a serem expostos:	

Assinatura

RUA PEREIRA GUIMARÃES, 08, CENTRO, MATEUS LEME – CEP 35.670-000
(31) 3537.5800 – @mateusleme.mg.gov.br