

Termo de Adesão ao **João Pessoa Convention & Visitors Bureau – JPAC&VB**

Dados da Empresa			
Razão Social			
Nome Fantasia			
Atividade Econômica			CNPJ
Endereço			
Cidade	CEP	Fone	Fax
E-mail			
Responsável por assuntos gerais			Cargo
Dados Representantes da Empresa que estarão Credenciados junto ao JPA C&VB			
Nome			Data de Nascimento
Identidade		CPF	
Endereço			
Cidade	CEP	Fone	Fax
E-mail			
Nome			Data de Nascimento
Endereço			
Cidade	CEP	Fone	Fax
E-mail			

Solicitamos a inclusão do nome da empresa a qual represento na lista dos Sócios Mantenedores do Instituto Paraibano de Turismo e Eventos – João Pessoa Convention & Visitors Bureau.

Enviamos anexas, as cópias dos documentos, necessários ao processo de adesão:

1. CPF do representante legal;
2. CNPJ da Empresa;
3. Estatuto Social da Empresa

João Pessoa, ____/____/____

Nome: _____ **Cargo:** _____

Assinatura: _____