

SELO DE QUALIDADE TURÍSTICA – EDIÇÃO 2010

FICHA DE INSCRIÇÃO

Tipo do estabelecimento:

() Rest. A La carte () Rest. Self-service () Bar/barzinho () Outros

Nome Fantasia: _____

Razão Social: _____

CNPJ: _____ Inscrição Municipal: _____

Ano que iniciou as atividades: _____

Nome do(s) proprietário(s): _____

Nome do gerente: _____

Nº de funcionários: Garçons : _____ Cozinha: _____ Outros: _____

Endereço: _____

Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: Vitória / ES CEP: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Cel: _____

E-mail: _____

Site: _____

Horário de Funcionamento - Almoço: ____:____ às ____:____ h

Horário de Funcionamento - Jantar: ____:____ às ____:____ h

Vitória/ES, ____ de _____ de 2009.

Declaro conhecer e aceitar os critérios para concessão de Selo – Edição 2010

Nome legível: _____

Assinatura: _____