



## TERMO DE ADESÃO ao API

### API Comércio e Serviços

Eu, abaixo nominado, declaro o interesse em ingressar como Membro \_\_\_\_\_ do API em Comércio e Serviços, e manifesto o firme propósito pessoal e institucional, que tecnicamente represento, de participar das atividades de cooperação de acordo com as diretrizes e procedimentos expressos no “Regimento Interno do Arranjo Promotor de Inovação em Comércio e Serviços do Município de Florianópolis”.

Assinatura

Florianópolis, \_\_\_\_\_.

**Entidade:** Designação : \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_ Sigla: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

WWW: \_\_\_\_\_

**Representante/Signatário acima:**

**1º Representante:** \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

Endereço Postal: \_\_\_\_\_

**2º Representante:** \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Titulação: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

Endereço Postal: \_\_\_\_\_