ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PROGRAMA “LEMEPREV + VANTAGENS”			
Empresa:			
Principal Área de Atividade:		**CNPJ:**	
Redes Sociais:		**Site:**	
Endereço:		**Bairro**	**Telefone:**
CEP:	**Cidade:**	**Estado:**	**E-mail**
DADOS DA PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL:			
Nome:		**Endereço:**	
Bairro:	**CEP:**	**Cidade:**	**Telefone:**
PRODUTOS E SERVIÇOS		**DESCONTOS OFERECIDOS**	

Comprometo-me a conceder as vantagens indicadas neste formulário aos **PARTICIPANTES** do Programa **LEMEPREV + Vantagens**, ciente das regras e condições estabelecidas no **EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 002/2026**, de 26 de agosto de 2026 e no **Termo de Credenciamento**, **Anexo I**, do referido Edital.

Leme/SP, _____de _____de 2026.

Assinatura do Responsável legal