

Anexo 5 – Quadro Geral de Cadastro de Estabelecimentos/Empreendedores

| | | |
|--|----------------------|-------------------|
| Nome do Estabelecimento: | | |
| Ramo de Atuação: | | CNPJ: |
| Capacidade: | Nome do Responsável: | |
| Endereço: | | |
| CEP: | Cidade: | Telefone: |
| E-mail: | | Redes Sociais: |
| Deseja realizar capacitação <i>on line</i> ? | | Recebe Ciclistas? |

| | | |
|--|----------------------|-------------------|
| Nome do Estabelecimento: | | |
| Ramo de Atuação: | | CNPJ: |
| Capacidade: | Nome do Responsável: | |
| Endereço: | | |
| CEP: | Cidade: | Telefone: |
| E-mail: | | Redes Sociais: |
| Deseja realizar capacitação <i>on line</i> ? | | Recebe Ciclistas? |

| | | |
|--|----------------------|-------------------|
| Nome do Estabelecimento: | | |
| Ramo de Atuação: | | CNPJ: |
| Capacidade: | Nome do Responsável: | |
| Endereço: | | |
| CEP: | Cidade: | Telefone: |
| E-mail: | | Redes Sociais: |
| Deseja realizar capacitação <i>on line</i> ? | | Recebe Ciclistas? |

| | | |
|--|----------------------|-------------------|
| Nome do Estabelecimento: | | |
| Ramo de Atuação: | | CNPJ: |
| Capacidade: | Nome do Responsável: | |
| Endereço: | | |
| CEP: | Cidade: | Telefone: |
| E-mail: | | Redes Sociais: |
| Deseja realizar capacitação <i>on line</i> ? | | Recebe Ciclistas? |