**ANEXO A**

Projeto de Solicitação de Patrocínio

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DA PROPONENTE** (Pessoa Jurídica que deseja ser patrocinada) | | | | | |
| **Razão Social:** | | | | | |
| **CNPJ:** | | **Insc. Estadual:** | | **Insc. Municipal:** | |
| **Endereço:** | | | | | **Nº** |
| **Bairro:** | **Cidade:** | | **UF:** | | **CEP:** |
| **Telefone:** | | | **Fax:** | | |
| **Site:** | | | **E-mail:** | | |
| **FINALIDADE LUCRATIVA ( ) Empresa com fins lucrativos classificada como ( ) Micro (**  **) Pequena ( ) Média ( ) Grande  ( ) Entidade sem fins lucrativos ( ) ONG ( ) OSCIP ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DA PROPONENTE** (Em caso de pessoa física) | | |
| **Nome:** | | |
| **Cargo:** | | **CPF nº** |
| **RG nº** | | **Órgão emissor:** |
| **Telefone:** | **Celular:** | **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PROJETO** (Nome oficial do projeto/evento) | |
| **Nome do projeto:** | |
| **Período de realização:** | **Local de realização:** |
| **Cidade:** | **UF:** |

|  |
| --- |
| 1. **ESPECIFICAÇÕES** (Tipo do patrocínio) |
| **Tipo do Patrocínio: Cultural ( ) Esportivo ( ) Social ( ) Ambiental ( )** |
| **Gênero:**  **Corrida ou maratona ( )**  **Futebol ( )**  **Casa de shows ( )**  **Peça teatral ( )**  **Cinema – sala ou festival ( )**  **Show ou musical ( )**  **Moda ( )**  **Museu ( )**  **Gastronomia ( )**  **Feiras, exposições ou congressos ( )**  **Outros\* ( ) \*Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Tipo de patrocínio solicitado: passagens ( ) espécie ( ) buffet ( ) outros\*( )**  **\*Qual?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **RESPONSÁVEL PELO PROJETO** (Pessoa com quem a Cigás deverá manter contato e com quem serão mantidas as negociações de contrapartidas) | | |
| **Nome:** | | |
| **Cargo:** | | **Celular:** |
| **Telefone:** | **Fax:** | **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PATROCÍNIO SOLICITADO** (selecione **apenas uma das opções abaixo** e preencha os campos correspondentes) | |
| **( ) Patrocínio Financeiro DIRETO -** com transferência de recursos da Cigás para o proponente. | |
| **Valor da Cota de Patrocínio** - R$ |  |
| **Descrição das despesas pagas com o recurso da Cigás** | **Valor (R$)** |
|  |  |
|  |  |
| **( ) Patrocínio Financeiro INDIRETO -** Apoio financeiro por meio de pagamento aos fornecedores que atendem a instituição e que serão demandados para prestar serviços que estejam no escopo da planilha de custos das atividades da patrocinada. | |
| **Valor da Cota de Patrocínio** - R$ |  |
| **Descrição das despesas pagas com o recurso da Cigás** | **Valor (R$)** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DADOS BANCÁRIOS** | | |
| **Titular:** | | |
| **Conta corrente:** | **Ag:** | **Banco:** |

|  |
| --- |
| 1. **APRESENTAÇÃO DO PROJETO E DE SEUS OBJETIVOS** |
| **Informar:**   * 1. Em que consiste o projeto (descrição);   2. Objetivos geral e específicos (destacar de forma clara e sucinta);   3. Etapas de execução (apresentar cronograma com detalhamento das ações);   4. Informar se haverá algum tipo de pesquisa de satisfação junto ao público alvo para avaliar o projeto;   5. Outras informações relevantes;   6. Justificar porque a Cigás deve patrociná-lo (lembre-se sempre que a Cigás só patrocina projetos que tenham afinidade com a sua missão). |

|  |
| --- |
| 1. **PÚBLICO-ALVO E ABRANGÊNCIA DO PROJETO** |
| **Informar:**   1. Estimativa de público (visitante, expositor, participante); 2. Perfil do público; 3. Abrangência do projeto (Municípios ou bairros); 4. Número de empregos (diretos e indiretos) gerados pelo projeto/evento. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **CONTRAPARTIDAS** (A relação abaixo apresenta os itens mais comuns oferecidos em contrapartida a Cigás. Informar apenas os itens com exposição de logomarca da Cigás. Se necessário, o proponente poderá excluir ou acrescentar linhas para descrever ações que não estão listadas abaixo) | | |
| **Nome da emissora de TV ou Rádio** | **Quantidade de inserção** | **Período de Veiculação** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Nome do Jornal/Revista** | **Formato do anúncio e Nº de inserções** | **Período de Veiculação** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Mídia eletrônica** | **Quantidade de inserção** | **Período de Veiculação** |
| Site |  |  |
| E-mail marketing |  |  |
|  |  |  |
| **Outros -** outdoor, busdoor, front-light, mídias alternativas, etc. (especificar) | **Quantidade de inserção** | **Período de Veiculação** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Peças gráficas / Folheteria** | **Quantidade impressa** | **Observações** |
| Folder |  |  |
| Cartaz |  |  |
| Banners |  |  |
| Pastas |  |  |
| Crachás |  |  |
| Certificados |  |  |
| Placas de Sinalização |  |  |
| Totem |  |  |
| **Outros** (especificar) | **Quantidade** | **Observações** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Outros itens de contrapartida** | **Detalhamento** | |
| **Cessão de Estande (m2)** | **Infraestrutura a ser disponibilizada** (informar se o proponente cederá infraestrutura ou não. No caso do proponente oferecer a infraestrutura, inserir um descritivo detalhado incluindo: metragem total do estande, itens disponibilizados e quantidades, planta baixa do evento sinalizando a localização do estande a ser utilizada pela Cigás). | |
| **Citação do nome da Cigás em *press releases* do evento** Informar se a organização do evento promoverá coletiva de imprensa e, em caso positivo, se a Cigás será convidada a participar. |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PARCERIAS com outras instituições/empresas** | | | |
| **Identificação do Parceiro** (nome) | **Tipo de parceria** (patrocinador/apoio/parceria institucional, etc). | **Estágio das Negociações**  Confirmado ou a confirmar | **R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL R$ de** Parcerias confirmadas | | |  |
| **TOTAL R$ de** Parcerias a confirmar | | |  |
| **TOTAL GERAL (R$) DE PARCERIAS** | | |  |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE DOCUMENTAL E FISCAL** |
| Declaro estar ciente das normas de patrocínio da Companhia de Gás do Amazonas – Cigás e me adequar aos seus dispositivos.  Declaro que a empresa proponente está regular com todos os documentos relacionados abaixo, e que, quando solicitados, serão apresentados, observados os prazos de validade dos mesmos.  REGULARIDADE JURÍDICA   * Inscrição no CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda; * Inscrição no cadastro estadual de contribuintes; * Inscrição no cadastro municipal de contribuintes; * Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) dos representantes legais; * Identidade do representante legal; * Comprovante de Conta Corrente de Pessoa Jurídica;   REGULARIDADE FISCAL   * CND/TRIBUTOS FEDERAIS E DÍVIDA ATIVA - Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a tributos federais e à Dívida Ativa da União; * CND/INSS - Certidão Negativa de Débitos relativos às contribuições previdenciárias e às de terceiros; * CRF/FGTS - Certificado de regularidade do FGTS; * CND/TRIBUTOS ESTADUAIS; * CND/TRIBUTOS MUNICIPAIS.   Estou ciente de que a não apresentação dos documentos válidos, no prazo previsto, caracterizará a desistência da solicitação de patrocínio, não acarretando quaisquer ônus indenizatórios a CIGÁS.  Cidade/Data.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome/Assinatura  Cargo |