**Termo de interesse   
Campanha Sorrir Muda Tudo - ANO 4**

Eu, (nome completo), representante da empresa (razão social) CNPJ (número)**,** telefone (ddd+número), e-mail (e-mail corporativo), quero participar como patrocinador da campanha **Sorrir Muda Tudo ANO 4** de janeiro/2024 a dezembro/2024, nas seguintes condições:

**( ) Cota Master**12 parcelas no valor de R$ 20.000,00 cada

**( ) Cota Ouro**12 parcelas no valor de R$ 6.000,00 cada

**( ) Cota Prata**12 parcelas no valor de R$ 4.000,00 cada

**( ) Cota Bronze**  
12 parcelas no valor de R$ 2.000,00 cada

A fim de facilitar a sua participação, o valor de patrocínio para o Ano 4 da Sorrir Muda Tudo será pago diretamente à agência Cadaris, responsável pela gestão financeira e execução da campanha ao lado da ABIMO, que envia um NF aos cuidados de cada patrocinador mensalmente.

Para outra forma de parcelamento ou modalidade de pagamento, nos procure para avaliação.

Estado, data, mês de 2024

*Declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, sob pena de cancelamento da participação da empresa a qual represento no referido evento.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo  
Assinatura digital certificada