**PROGRAMA TRATOR SOLIDÁRIO**

**DADOS CADASTRAIS**

**I** – **DADOS CADASTRAIS**

A – Razão social da Fabricante/ Concessionária:

B – CNPJ:

C – Endereço completo:

D – Telefone:

E – Fax:

F – E-mail para contato:

G – Marcas e modelos que irá comercializar no âmbito do Programa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipamento** | **Marca** | **Modelo** |
| Trator 55 CV |  |  |
| Trator 55 CV Cabinado |  |  |
| Trator 55 CV estreito |  |  |
| Trator 75 CV |  |  |
| Trator 75 CV Cabinado |  |  |
| Pulverizador 400 l |  |  |
| Pulverizador 600-700 l mecânico |  |  |
| Pulverizador 600-700 l hidráulico |  |  |
| Pulverizador 800-900 l mecânico |  |  |
| Pulverizador 800-900 l hidráulico |  |  |
| Colhedora |  |  |

H – Municípios de atuação:

**II – DADOS DOS REPRESENTANTES**

A – Nome:

B – Telefone:

C – E-mail para contato.

A – Nome:

B – Telefone:

C – E-mail para contato.

**Curitiba, ..... de ................... de 2023**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nome Representante Legal)**

**(Nome empresa)**