

INFORMAÇÕES DA REALIZAÇÃO

Terá cerimônia de abertura:

SIM ☐

NÃO ☐

Caso positivo, enviar as informações:

- Data:
- Hora:
- Local:
- Autoridades confirmadas:

Número de Expositores : _____

Número de Visitantes por dia de evento: _____

Eventos Paralelos: _____

São Paulo, _____ de _____ de 20____

Nome responsável: _____

Nome do evento: _____