

**Atenção:** Antes de preencher este formulário, certifique-se de que leu e concorda integralmente com todos os pontos da nossa Política de Patrocínio, Apoio, Doação e Investimento Social Privado, atualmente vigente.

Caso ainda não tenha tido acesso a essa política, clique [aqui](#) para consultá-la.

Você/sua empresa é cooperado (a) Sicoob Crediara?

Qual é sua agência?

Nome fantasia / Razão Social

Responsável pela solicitação

CNPJ

CPF

Endereço completo

Telefone de contato

E-mail de contato

## Patrocínio 2026

**Nome do projeto / evento**

**Local do evento**

**Público - alvo**

**Data do início e fim do projeto / evento**

 a 

**Objetivo / detalhes do projeto**

**Valor solicitado**

 R\$

**Orçamento total do projeto / evento**

 R\$

**Contrapartidas propostas**

**Declaro que as informações prestadas são verdadeiras**

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

**DATA DA SOLICITAÇÃO**

**CARGO / FUNÇÃO**