

# CADASTRO MUNICIPAL DE ARTESÃOS E ARTESÃS



Município de Sagres  
Coordenadoria de Esportes, Lazer e Cultura

Ano: 2024

Nome completo:

Telefone para contato:

Descrição das atividades artesanais realizadas:

Principais tipos de produtos artesanais fabricados:

Materiais utilizados nos produtos:
Anos de experiência na atividade artesanal:
O artesanato é realizado em local próprio ou em casa?
Número aproximado de peças produzidas mensalmente:
O artesão está registrado em alguma associação ou cooperativa de artesãos? (Se sim, qual?)
Métodos de comercialização dos produtos (loja física, e-commerce, feiras, etc.):

Declaro para os devidos fins e sob as penas das leis que as informações acima são verdadeiras.

\_\_\_\_\_

**Assinatura do artesão ou artesã**

Constituem anexos deste formulário:

1. Cópia do RG e CPF;
2. Cópia do comprovante de residência;
3. Fotografias do artesanato

Para preenchimento da Coordenadoria de Esportes, Lazer e Cultura:

Número do cadastro:

Data do preenchimento:

Assinatura do servidor responsável pelo protocolo do formulário e demais anexos: