



**XVII CONCURSO SIOMA BREITMAN DE FOTOGRAFIA
ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO POR E-MAIL**

Nome do fotógrafo:

Modalidade da inscrição: () Fotografia preto e branco () Fotografia Colorida

Número de Fotos Inscritas: () Uma - 1 () Duas - 2 () Três - 3

Foto 1 – Local/Data/Título

Foto 2 – Local/Data/Título

Foto 3 – Local/Data/Título

PESSOA FÍSICA	
RG:	CPF:
Endereço:	Bairro:
Município:	CEP:
Telefones: ()	() E-mail:

PESSOA JURÍDICA	
Razão social:	CNPJ:
Endereço:	Bairro:
Município:	CEP:
Nome do Responsável legal:	
RG:	CPF:
Telefones: ()	() E-mail:

Atenção: Para os devidos fins de direito e efeitos legais a assinatura deste Formulário de Inscrição implica a aceitação expressa de todos os termos contidos no Edital do *XVII Concurso Sioma Breitman de Fotografia*.

Porto Alegre, _____, de _____ 2023. _____

Assinatura do Fotógrafo