



FORMULÁRIO DE CADASTRO – PARCEIROS LOCAIS

Nome da empresa:

Telefone principal: _____

E-mail: _____

Descreva sua empresa e quais produtos/serviços oferece:

Quais as localidades atendidas:

Descreva o desconto oferecido:

Descreva as condições do benefício:

Validade da oferta: _____ / _____ / _____

Tipo de parceria:

física online

Descreva a mecânica de resgate:

Qual passo a passo o beneficiado deve seguir para resgatar o seu desconto



Link de direcionamento – Botão *Eu quero*:

Para qual site o beneficiário deve ser direcionado

Código de desconto:

Tags:

Palavras-chave da parceria

Rede social da empresa:

Adicione somente 1 endereço de site

Resumo da empresa (até 170 caracteres):

Atenção: O parceiro deverá enviar o seu logotipo, nas medidas **300px 250px**, e o banner promocional, nas medidas **940px 300px**, para crqvbeneficios@crqv.org.br