

À  
**MAIS EVENTOS**  
A/C: Taciana Monte / Adriane Sales  
[comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br](mailto:comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br)

**FORMULÁRIO Nº 01**

**Data limite para envio:**

**13/02/2026**

**TERMO RESPONSABILIDADE DO EXPOSITOR**

**EMPRESA EXPOSITORA:** \_\_\_\_\_

**Nº ESTANDE:** \_\_\_\_\_

**DADOS DO EXPOSITOR:**

Razão Social:	
CNPJ:	
Nome do Responsável:	
Cargo:	
Telefone:	Celular:
E-mail:	

O **EXPOSITOR**, abaixo assinado, assume integralmente que, através deste termo, obedece e está de acordo com as instruções e regras contidas no contrato de locação de estande e/ou de patrocínio e no **MANUAL DO EXPOSITOR**, cujo teor tem pleno conhecimento.

Pelo presente termo o **EXPOSITOR** declara que assume total responsabilidade sobre todos os atos praticados por seus funcionários e pelas empresas contratadas para a montagem e operação de seu estande no **CNNO2026**. O **EXPOSITOR** se responsabiliza ainda por todas as obrigações trabalhistas, legais e securitárias; e, também, por todo e qualquer dano que venha a ocasionar ao Centro de Eventos do Ceará (CEC) ou contra terceiros, física ou moralmente.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
EMPRESA EXPOSITORA

Nome responsável:

CPF:

Enviar este formulário preenchido e assinado para MAIS Eventos, com cópia para 3 Pontos:  
[comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br](mailto:comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br); [comercial2@3pontosstands.com.br](mailto:comercial2@3pontosstands.com.br)

**A devolução deste formulário é OBRIGATÓRIA para liberação dos Projetos Especiais ou Básicos, e autorização para montagem do(s) estande(s).**

À  
**3 PONTOS STANDS**  
A/C: Valéria Mota  
[comercial2@3pontosstands.com.br](mailto:comercial2@3pontosstands.com.br)

**FORMULÁRIO Nº 02**

**Data limite para envio:**

**13/02/2026**

### CONTRATAÇÃO MONTADORA

EMPRESA EXPOSITORA: \_\_\_\_\_

Nº ESTANDE: \_\_\_\_\_

- Contratei a montadora oficial do evento: 3 Pontos
- A montadora escolhida pela nossa empresa não será a montadora oficial do evento.  
Segue abaixo, os dados da montadora contratada.

Razão Social Montadora:		
CNPJ:		
Endereço completo:		
Cidade:	Estado:	Cep:
Nome do Responsável:		
Cargo:		
Telefone:	Celular:	
E-mail:		

O EXPOSITOR e a MONTADORA, abaixo assinados, assumem integralmente, através deste termo total responsabilidade perante a PROMOTORA, pelos funcionários, empreiteiros e prestadores de serviços contratados. Assim como garantem que a montagem do estande no evento, obedece e está absolutamente de acordo com as instruções e regras contidas no Contrato de Locação de Estande e com as regras do Manual do Expositor, cujo teor têm pleno e expresso conhecimento, e estão de acordo.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Expositor  
Nome responsável:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Montadora  
Nome responsável:  
CPF:

Enviar este formulário preenchido e assinado 3 Pontos: [comercial2@3pontosstands.com.br](mailto:comercial2@3pontosstands.com.br)

**A devolução deste formulário é OBRIGATÓRIA para liberação dos Projetos Especiais ou Básicos, e autorização para montagem do(s) estande(s).**

À  
**3 PONTOS STANDS**  
A/C: Valéria Mota  
[comercial2@3pontosstands.com.br](mailto:comercial2@3pontosstands.com.br)

**FORMULÁRIO Nº 03**  
**Data limite para envio:**  
**13/02/2026**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DA MONTADORA**

**EMPRESA EXPOSITORA:** \_\_\_\_\_

**Nº ESTANDE:** \_\_\_\_\_

Razão Social da Montadora:		
CNPJ:		
Endereço completo:		
Cidade:	Estado:	Cep:
Nome do Responsável:		Cargo:
Telefone:	Celular:	
E-mail:		

Pelo presente Termo de Responsabilidade declaramos que os funcionários de nossa empresa, relacionados na listagem anexa, trabalharão na montagem, desmontagem e manutenção do estande no CNNO2026.

Nos responsabilizamos por todas as obrigações trabalhistas, legais e securitárias; e, também civil e criminalmente, por todos e quaisquer danos que venham a ser causados por nossos materiais, pessoas ou veículos ao Centro de Eventos do Ceará (CEC) ou contra terceiros, assim como ao material da montadora oficial e ao material dos demais expositores do início da montagem até a completa desmontagem do nosso estande.

Comprometemo-nos a entregar o estande sob nossa responsabilidade montado até às **14:00 horas do dia 18/03/2026**, para decoração, e desmontado até as **18:00 do dia 22/03/2026**. Estamos cientes que a não observância do horário estabelecido implicará em multa no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) por hora extra, a ser pago na hora para liberação da continuidade da montagem do estande.

Concordamos que em caso de danos ou atraso na liberação do pavilhão pela não desmontagem do estande acima, nossa empresa se sujeita às multas aplicadas pelo Promotor do evento pelo atraso na desmontagem e retirada dos materiais.

**Estamos cientes da obrigação do uso dos EPIs.** Nos comprometemos a zelar pela boa conduta moral de todos os envolvidos na montagem do estande, e estamos cientes que a Organização do Evento poderá determinar a retirada e descredenciamento de qualquer membro que não esteja se conduzindo a contento.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
EMPRESA EXPOSITORA  
Nome responsável:  
CPF:

Enviar este formulário preenchido e assinado 3 Pontos: [comercial2@3pontosstands.com.br](mailto:comercial2@3pontosstands.com.br)

**A devolução deste formulário é OBRIGATÓRIA para liberação dos Projetos Especiais ou Básicos, e autorização para montagem do(s) estande(s).**



À  
**3 PONTOS STANDS**  
A/C: Valéria Mota  
[comercial2@3pontosstands.com.br](mailto:comercial2@3pontosstands.com.br)

**FORMULÁRIO Nº 04**

**Data limite para envio:**

**13/02/2026**

### SOLICITAÇÃO DE KVA ADICIONAL

**EMPRESA EXPOSITORA:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Nº ESTANDE:** \_\_\_\_\_

Será disponibilizado **gratuitamente** para cada empresa **1 (um) KVA de energia**, acima disso será cobrado por KVA adicional.

Todos os EXPOSITORES cujos estandes precisarem de energia adicional, deverão fazer a solicitação através deste formulário, após cálculo e preenchimento do formulário de consumo, conforme tabela abaixo. A informação correta deste garantirá o perfeito funcionamento de seu estande.

Solicitação de KVA	Valor do KVA	Quantidade de KVA Adicional	Valor Total
KVA solicitado <b>até 13/02/2026</b>	R\$700,00		
KVA solicitado a partir de 14/02/2026	R\$800,00		

**OBS.:** O KVA não solicitado e que for constatado após a vistoria no final da montagem, será cobrado no valor unitário de R\$900,00 (novecentos reais), devendo o pagamento ser realizado no ato da constatação, para liberação do estande.

Os serviços de instalação elétrica só poderão ser executados após recebimento deste formulário e do respectivo comprovante de pagamento.

**A tensão elétrica do Centro de Eventos do Ceará (CEC) é 380/220v trifásica. Em caso de utilização de qualquer aparelho 110V, o EXPOSITOR/montadora deverá providenciar transformadores adequados.**

O **EXPOSITOR** que exceder à carga solicitada será responsável, técnica e financeiramente, por eventuais danos causados, inclusive, pela falta de energia que tal prática poderá acarretar ao Centro de Convenções AM Malls Sergipe.

O pagamento das taxas acima deverá ser efetuado através de depósito bancário para:

**Nome da Empresa:** 3 PONTOS STANDS E EVENTOS LTDA

**CNPJ:** 37.725.992/0001-24

**Dados para transferência:** Instituição: Banco Inter Agência: 0001 -9 Conta Corrente: 7153895 - 0

**CHAVE PIX:** E-mail: [financeiro@3pontosstands.com.br](mailto:financeiro@3pontosstands.com.br)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
EMPRESA EXPOSITORA

Nome responsável:

CPF:

Enviar este formulário preenchido e assinado para a 3 Pontos e MAIS Eventos, juntamente com o comprovante de pagamento dos KVAs:

[comercial2@3pontosstands.com.br](mailto:comercial2@3pontosstands.com.br); [comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br](mailto:comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br)

A tabela a seguir, com o consumo de energia dos principais aparelhos utilizados, serve para auxiliar no cálculo de energia adicional. Esta tabela é somente um referencial e pode mudar de equipamento para equipamento (verificar o consumo em cada equipamento).

**Tabela de Referência para Cálculos de KVA – ESPÉCIE KVA**

<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>KW</b>
Lâmpada fluorescente c/ reator – 20W	0,03
Lâmpada fluorescente c/ reator – 40W	0,05
Lâmpada halógena HQI 150W	0,35
Lâmpada de LED 7W	0,07
Lâmpada de LED 9W	0,09
Lâmpada de LED 12W	0,12
Lâmpada de LED 15W	0,15
Notebook	0,25
Impressora	0,25
Televisor	0,50
Geladeira	0,50
Bebedouro	0,30
Frigobar	0,30
Freezer	0,50
Cafeteira elétrica caseira	1,00
Cafeteira elétrica comercial	5,00
Forno Micro-ondas	1,20
Forno elétrico pequeno	1,00
Forno elétrico grande porte	2,40



À  
**3 PONTOS STANDS**  
A/C: Valéria Mota  
[comercial2@3pontosstands.com.br](mailto:comercial2@3pontosstands.com.br)

**FORMULÁRIO Nº 06**

**Data limite para envio:**

**13/02/2026**

**IDENTIFICAÇÃO PADRÃO DO ESTANDE COM MONTAGEM BÁSICA (TESTEIRA)**

**EMPRESA EXPOSITORA:** \_\_\_\_\_

**Nº ESTANDE:** \_\_\_\_\_

Razão Social:	
Nome Fantasia:	
Nome do Responsável:	
Telefone:	Celular:

Ao **EXPOSITOR** com montagem básica, será fornecida uma placa de identificação da empresa, com no máximo 13 caracteres (incluindo espaços). Favor preencher os espaços abaixo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Caso este formulário não seja enviado até a data limite, será colocado o nome que consta no contrato. Qualquer modificação terá um custo adicional.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
EMPRESA EXPOSITORA  
Nome responsável:  
CPF:

Enviar este formulário preenchido e assinado para a 3 Pontos: [comercial2@3pontosstands.com.br](mailto:comercial2@3pontosstands.com.br)

À  
MAIS EVENTOS  
A/C: Taciana Monte / Adriane Sales  
[comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br](mailto:comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br)

FORMULÁRIO Nº 07

Data limite para envio:

**25/02/2025**

**CRACHÁ EXPOSITOR**

EMPRESA EXPOSITORA: \_\_\_\_\_

Nº ESTANDE: \_\_\_\_\_

Relaciono a seguir os nomes das equipes comerciais, equipes de promoção, representantes comerciais da minha empresa que trabalharão no meu estande durante o período de funcionamento do evento.

Nome (legível)	CPF (legível)

Estes crachás não terão acesso às plenárias, somente são válidos para a área da exposição. O expositor terá direito a 1 (um) crachá a cada 3 m<sup>2</sup> (três metros quadrados) de estande, até o máximo de 10 (dez) crachás. Empresas que necessitem de crachás adicionais pagarão o valor de R\$ 120,00 (cento e vinte reais) por unidade.

Quantidade de crachás extras \_\_\_\_\_ x R\$ 120,00 = R\$ \_\_\_\_\_

Titular: **Sociedade Norte Nordeste de Oftalmologia – SNNO**

Banco: **Banco BTG Pactual – 208**

Agência: **0050**          Conta Corrente: **912946-3**

Chave Pix: **cnno@sno.com.br**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
EMPRESA EXPOSITORA

Nome responsável:

CPF:

Enviar este formulário preenchido e assinado para a MAIS Eventos:

[comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br](mailto:comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br)

Formulários não enviados até a data limite, deverão ser entregues diretamente no CAEX, no local do evento, e os crachás serão impressos conforme ordem de chegada.

À  
**MAIS EVENTOS**  
A/C: Taciana Monte / Adriane Sales  
[comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br](mailto:comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br)

**FORMULÁRIO Nº 08**

**Data limite para envio:**

**25/02/2024**

### CRACHÁ APOIO EXPOSITOR

**EMPRESA EXPOSITORA:** \_\_\_\_\_

**Nº ESTANDE:** \_\_\_\_\_

Relaciono a seguir os nomes das pessoas que trabalharão no meu estande durante o período de funcionamento do evento.

#### APOIO EXPOSITOR

(receptionistas, garçom, segurança, limpeza e prestadores de serviços em geral)

Nome (legível)	Função	RG

O expositor terá direito a 1 (um) crachá a cada 9 m<sup>2</sup> (nove metros quadrados) de estande, até o máximo de 02 (dois) crachás. Empresas que necessitem de crachás adicionais pagarão o valor de R\$ 120,00 (cento e vinte reais) por unidade.

Quantidade de crachás extras \_\_\_\_\_ x R\$ 120,00 = R\$ \_\_\_\_\_

Titular: **Sociedade Norte Nordeste de Oftalmologia – SNNO**

Banco: **Banco BTG Pactual – 208**

Agência: **0050**          Conta Corrente: **912946-3**

Chave Pix: **cnno@snno.com.br**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
EMPRESA EXPOSITORA

Nome responsável:

CPF:

Enviar este formulário preenchido e assinado para a MAIS Eventos:

[comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br](mailto:comercialcnno@maiseventosecongressos.com.br)

Formulários não enviados até a data limite, deverão ser entregues diretamente no CAEX, no local do evento, e os crachás serão impressos conforme ordem de chegada