À, SEBRAE
A/C: JULIANA MOURA
Contato: 84 98140-2033 E-mail: juliana@rn.sebrae.com.br
Nome do Evento: COFFEE BREAK / SOLICITAÇÃO 740465 **Data do Evento:** 10/11/2026 **Data Final:** 10/11/2026

PP

Local do Evento: SEBRAE - RN **N° de Convidados:** 25

PERÍODO: 2 HORAS **Hora inicio:** 15:00 **Tipo de Serviço:** MESA MONTADA

ESPAÇO do Evento: SALA 4 **Forma de pagamento:**

INSUMOS PARA BUFFET

SERVIR NA SALA 4 ÁS 14:30	Qtd.
COFFEE BREAK TIPO 2 - SEBRAE	25

02 TIPOS DE SALGADOS DE FORNO - 80g
02 TIPOS DE SANDUICHES (01 comum - 01 natural) 80g
02 TIPOS DE BOLO - 60g
PETIT FOURS VARIADOS 30g
02 TIPOS DE MINI PÃES - 60g
01 TIPO DE GELEIA- 15g
SALADA DE FRUTA (04 tipos de frutas) - 80g
BEBIDAS:
02 TIPOS DE SUCOS (polpa ou fruta) 200ml
02 TIPOS DE REFRIGERANTE (convencional e diet) 200 ml
ÁGUA MINERAL SEM GÁS 50ML
CAFÉ COADO SEM AÇÚCAR - 50ML
CHOCOLATE QUENTE - 100ML

Informações:
1. Deverá acompanhar saches de açúcar e adoçante, em quantidade proporcional ao número de pessoas;
2. Os alimentos e bebidas serão dispostos em mesas, para o cliente servir-se pessoalmente;
3. O suco deverá vir adoçado, salvo recomendação expressa do SEBRAE/RN, no momento da solicitação;
4. Utensílios: copos de vidro, bandejas, jarras e talheres de inox, guardanapo de papel;
5. Mesas para Buffet cores a serem indicadas pelo SEBRAE/RN);
6. Demanda de Pessoal: 01 Coordenador de salão e mínimo de 01 garçom para até 30 pessoas, devidamente uniformizado e identificado.
7. **Duração: 02 horas - SERÁ COBRADO VALOR EXTRA POR CADA HORA ACRESCIDA NO SERVIÇOS.**

Após excedido o prazo de duração dos serviços prestados que constam em cardápio, será cobrado taxa extra para pagamentos de equipe de apoio presente no evento.

Razão social: Angelinas Buffet e Eventos CNPJ: 24.155.915/0001-34 - Ins.Estadual:20.444.781-0 / End: Rua Cafelândia Nº 484- Bairro Pitimbu - Natal/ RN CEP: 59.068-570 - Celular: (84) 98827-4242

Dados Bancários: Banco Do Brasil: Agência: 2870-3 C/C: 20937-6 / Pix: 24155915000134 (cnpj)