



REQUERIMENTO PARA PANFLETAGEM

1. Dados: INTERESSADO PRINCIPAL			
Empresa promotora do evento			
Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	CNPJ	
Endereço			Nº
Complemento		Bairro	
Município	UF	CEP	
Endereço eletrônico (e-mail)		Telefone com DDD	
2. Dado: REQUERENTE			
Nome:			
CPF:		RG	
Endereço		Nº	Endereço
Complemento		Bairro	Complemento
Município		UF	CEP
Endereço eletrônico (e-mail):		Telefone com DDD:	
3. Dados para a panfletagem			
Nome			
Breve descrição			
Natureza	<input type="checkbox"/> Esportiva <input type="checkbox"/> Promocional <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Educacional <input type="checkbox"/> Artística <input type="checkbox"/> Corporativa <input type="checkbox"/> Outra _____		
Local de realização			
Tipo de local		<input type="checkbox"/> Aberto <input type="checkbox"/> Fechado	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado
Período de realização	Data de início: __/__/__		Horário de funcionamento
	Data de término: __/__/__		
Montagem de estrutura		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Uso de fonte sonora <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Publicidade		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tipo e dimensão
Quantidade de pessoas:			
Data	Local		Assinatura do requerente