



REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO DE ESPAÇO PÚBLICO

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 Da Autorização			
Nome			
Breve descrição			
Local de realização:			
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
Comercialização de alimentos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Publicidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tipo e dimensão	
Comercialização de produtos ou serviços		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Tipo
Data	Local		Assinatura do requerente