

**REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO DE EVENTO NO CALENDÁRIO
OFICIAL DO MUNICÍPIO DE MARAU RS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: _____

CPF/CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

RESPONSÁVEL: _____

TELEFONE: _____

EVENTO: _____

DATA: _____

LOCAL: _____

PÚBLICO ALVO: () LIVRE () INFANTIL () JOVEM () ADULTO () IDOSO

ACESSO: () LIVRE () BENEFICENTE () INGRESSO

OBSERVAÇÃO: INFORMAMOS QUE ESTE REQUERIMENTO É PARA A INCLUSÃO DO EVENTO NO CALENDÁRIO DO MUNICÍPIO, O MESMO NÃO SERVE PARA RESERVAS DE LOCAL (EX: CASA DA CULTURA, GINÁSIOS...) OU OUTRAS NECESSIDADES DA PROGRAMAÇÃO.

EM CASO DE CHOQUE DE DATAS OS ORGANIZADORES SERÃO COMUNICADOS PARA POSSÍVEIS AJUSTES.

PARA MAIORES INFORMAÇÕES ENTRAR EM CONTATO COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTE E LAZER PELO TELEFONE 54 3342 9558.

MARAU, _____ DE _____ DE 2019.

ASSINATURA DO REQUERENTE