

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE EVENTOS/SHOW

Pessoa Jurídica Responsável (se for o caso):

CNPJ:

Pessoa Física Responsável:

CPF:

Endereço do responsável:

nº bairro:

Local do Evento:

nº bairro:

O local onde se pretende realizar o evento:

Residência Chácara Salão de festa Logradouro público (Rua)

Outros. Especifique:

Tipo do evento que pretende realizar:

Show Festa de aniversário Festa de Confraternização Evento Cultural

Outros. Especifique:

Tipo de som:

ao vivo Mecânico

Outros. Especifique:

Quantidade estimada de pessoas no evento:

até 500 pessoas 501 até 999 1000 até 3000 acima de 3000

Haverá cobrança de ingresso?

Sim Não

O evento é de livre acesso ao público?

Sim Não

Haverá montagem de estruturas (palco, arquibancada, etc.)?

Sim Não



Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Itumbiara

Av. Beira Rio, nº 343 – Nova Aurora, Palácio das Águas,
Itumbiara/GO. CEP: 75522-330

Whatsapp: (64) 3431-7003 Whatsapp: (64) 3433-0316.

Email: ammai@itumbiara.go.gov.br



Data do evento:

Horário de início:

Horário de término:

Telefone para contato:

Itumbiara, de de

requerente (assinatura)