|  |
| --- |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSASECRETARIA MUNICIPAL DE TURISMO |
| SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO COMPLEXO AMBIENTAL GOVERNADOR MANOEL RIBAS |
| NOME DO SOLICITANTE  |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL | CARGO |
| RG/CNPJ | CPF | E-MAIL / TELEFONE |
| ENDEREÇO (Cidade, Rua, nº, Bairro, CEP, Cidade) |
| DADOS DO EVENTO |
| TÍTULO DO EVENTO |
| FINALIDADE |
| DATA DA REALIZAÇÃO DO EVENTODE \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | HORÁRIODE \_\_\_\_:\_\_\_\_H A \_\_\_\_:\_\_\_\_H | TOTAL DE DIAS |
| DATA DO PRÉ-EVENTODE \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | HORÁRIODE \_\_\_\_:\_\_\_\_H A \_\_\_\_:\_\_\_\_H | TOTAL DE DIAS |
| DATA DO PÓS-EVENTODE \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | HORÁRIODE \_\_\_\_:\_\_\_\_H A \_\_\_\_:\_\_\_\_H | TOTAL DE DIAS |
| Em: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Solicitante |
| DESPACHO DO SECRETÁRIO DA SETUR( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Em: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Secretário da SeTur |