FORMULÁRIO DE PEDIDO DE USO DOS ESPAÇOS DOS TEATROS PALÁCIO DAS ARTES E GUAPORÉ

Requerente (Pessoa Jurídica)	
Endereço:	
CNPJ:	
Responsável legal:	
Endereço do responsável:	
Telefone:	
E-mail:	
CPF:	
RG:	
Nome do evento:	
Classificação etária:	
Caráter:	( ) Solenidade ( ) Palestra ( ) Cultural
Finalidade	( ) Lucrativa ( ) Não-lucrativa ( ) Filantrópico
Data	
Horário	
Tempo de duração do evento	
Valor dos ingressos:	
Local de ocupação: ( )Teatro Guaporé ( )Palácio das Artes	( )Sala de espetáculo ( )hall de entrada ( )foyer ( )Sala de cenário ( )Sala de ensaio ( )Fosso ( )Camarins (__) ( )Estacionamento ( )Bilheteria

Porto Velho/RO, ___de_____de 2018.

_____
Assinatura