



Endereço: Av. Brasil, nº 2.971, Compensa, CEP: 69.036-110.

Telefone: (92) 3625-5068

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAR EVENTO NO PARQUE PONTA NEGRA

Ao **Exmo. Sr. Carlos Alberto Valente Araújo, Diretor-Presidente do IMPLURB**, solicito autorização para realizar evento no Parque Ponta Negra conforme descrito abaixo.

no Parque Ponta Negra conforme descrito abaixo.	
DADOS DO SOLICITANTE DO EVENTO (PROPRIETÁRIO DO E	VENTO)
NOME/RAZÃO SOCIAL:	
CPF/CNPJ:	
FONE:	E-MAIL:
DADOS DO ORGANIZADOR DO EVENTO (QUANDO O MESM	//O NÃO FOR O PROPRIETÁRIO)
RAZÃO SOCIAL:	
CPF/CNPJ:	
NOME DA PESSOA RESPONSÁVEL:	
FONE:	E-MAIL:
DADOS DO EVENTO	
NOME:	
DETALHAMENTO:	
QUANTIDADE DE MEMBROS NA EQUIPE: ESTIMATIVA DE PÚBLICO: () SOMENTE O PÚBLICO PRES	SENTE () ATÉ 199 PESSOAS (PEQUENO PORTE)
	MÉDIO PORTE) () A PARTIR DE 1.000 PESSOAS (GRANDE PORTE)
OBS.: DEVERÁ SER PROVIDENCIADO 1 (UM) BANHEIRO QU	
) ZUMBA/AULÃO DE RITMOS () CAMINHADA/CORRIDA
() OUTROS: AREA SUGERIDA: () ANFITEATRO () QUADRAS NO CALÇADAO () QUADRAS NA PRAIA () ESTACIONAMENTO RECUADO	
() OUTRAS:	
DIA(S) E HORA(S) DO EVENTO:	
DIA(S) E HORA(S) DA MONTAGEM:	
DIA(S) E HORA(S) DA DESMONETAGEM:	
EQUIPAMENTOS A SEREM UTILIZADOS NO EVENTO (NOME E DIMENSÕES)	
DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (QUANDO HOUVER GR	ANDES PALCOS, ARQUIBANCADAS E SIMILARES)
NOME:	CREA:
FONE:	
E-MAIL:	
E para constar, dou ciência e me responsabilizo no	or todas as informações expostas neste documento.
= p	
	Manaus-AM,/