



CONSULTA PARA REALIZAÇÃO DE EVENTOS

INFORMAÇÕES SOBRE O REQUERENTE

RAZÃO SOCIAL/ NOME COMPLETO	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL/RG
ENDEREÇO	BAIRRO / LOCALIDADE	MUNICÍPIO
E-MAIL	TELEFONE	
RESPONSÁVEL	RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF

DADOS DO EVENTO

NOME DO EVENTO	ESTIMATIVA DE PÚBLICO	
LOCAL DA REALIZAÇÃO	CNPJ DO LOCAL	
ENDEREÇO	BAIRRO / LOCALIDADE	MUNICÍPIO
DATA (INÍCIO E ENCERRAMENTO):	HORA (INÍCIO E ENCERRAMENTO):	

NATUREZA DO EVENTO

RELIGIOSO	ESPORTIVO	SOCIAL / CULTURAL	OUTROS
<input type="checkbox"/> FESTA CAMPESTRE	<input type="checkbox"/> CORRIDA	<input type="checkbox"/> BAILE	<input type="checkbox"/> DIVULGAÇÃO / PANFLETAGEM
<input type="checkbox"/> PROCISSÃO	<input type="checkbox"/> TORNEIO	<input type="checkbox"/> JANTAR DANÇANTE	
<input type="checkbox"/> JANTAR DANÇANTE	<input type="checkbox"/> CAMINHADA	<input type="checkbox"/> EXPOSIÇÃO	
<input type="checkbox"/> VIGÍLIA	<input type="checkbox"/> PASSEIO CICLÍSTICO	<input type="checkbox"/> FEIRA	
<input type="checkbox"/> ALMOÇO	<input type="checkbox"/> COMPETIÇÃO DE AVENTURA	<input type="checkbox"/> DATA FESTIVA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CAVALGADA	<input type="checkbox"/> CIRCO	
<input type="checkbox"/> OUTRO	<input type="checkbox"/> RODEIO	<input type="checkbox"/> PARQUE	

ÁREA OCUPADA	<input type="checkbox"/> INTERNA	POSSUI CVE/CORPO DE BOMBEIROS	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	POSSUI ALVARÁ	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
	<input type="checkbox"/> EXTERNA	HAVERÁ TENDAS?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	QUANTAS? E ÁREA TOTAL?	HAVERÁ PALCO?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
ÁREA OCUPADA	HAVERÁ ALIMENTAÇÃO?		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
	HAVERÁ BEBIDAS?		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				