ANEXO I

FORMULÁRIO PARA REQUISIÇÃO DE USO DO PLENÁRIO
"VEREADOR DR. JOÃO BATISTA BERARDO"

DADOS DO SOLICITANTE

Requisitante:

Responsável pelo evento:

Telefone: **E-mail:**

DADOS DA RESERVA

Data(s)/Dia(s):

Horário início: **Horário fim:** **nº pessoas:**

Tema do evento:

Informações relevantes:

(finalidade, programação, público-alvo, estrutura e equipamentos necessários, entre outras)

IMPRESCINDÍVEL

Este formulário deve ser entregue e protocolado no e-mail protocolo@jardinopolis.sp.leg.br, devidamente preenchido e assinado, juntamente com eventuais arquivos que desejam transmitir durante o evento.

Data da solicitação:

nº DOC. do Responsável:

Assinatura do REQUISITANTE / RESPONSÁVEL:

APROVAÇÃO CÂMARA

(CARIMBO, DATA E ASSINATURA)

OBSERVAÇÕES: