

CONFERE

Cap NAZARETH
Dir Adm CMR



CÍRCULO MILITAR DO RECIFE
SOLICITAÇÃO DE DEPENDÊNCIA Nº _____ /2017

01.NOME DO CONTRATANTE/RESPRESENTANTE:

1.1 Nacionalidade: Brasileira 1.2 Estado Civil: Solteira 1.3 Profissão: Estudante

02.Associado () 3.Não associado ()

03.Nome da empresa:

04.Idt.: CPF:

05.CNPJ:

06.Endereço: Rua

07.Telefones para contato:

08.E-mail:

09.Local desejado:

10.Tipo de evento: Festa -

11. Informar promotor (es) em caso de Eventos Especiais (junino, carnaval e réveillon)

12. Tipo de sonorização: _____ Musica ao Vivo Musica Mecânica

13. Informar o (s) nome (s) da (s) atração (ões) Banda Própria

14.Buffer:

15.Quantidade de pessoas:

16.Data(s) do evento:

17.Horário Início: Término: H

18.Hora do início da arrumação do evento:

19.Testemunha - Nome:

- IDT.: CPF:

20.Valor da locação: R\$

21.Forma de pagamento: Avista no ato da assinatura do contrato.

22. Número de vagas de estacionamento: 5 (cinco) no espaço dos sócios e 15 (quinze) no espaço de não sócios

Recife-PE, _____ de _____ de 20_____

(Contratante)

DESPACHO DO PRESIDENTE

Pagamentos :

1. Apoio : Fiscal do Evento _____

Serventes: _____

2. Valor Total: _____

Recife-PE, _____ de _____ de 20_____

SEVERINO JOSÉ DO CARMO FILHO - Coronel
Presidente do Círculo Militar do Recife