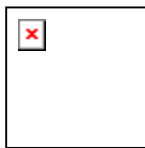


CONFERE

CEL ERASMO
Dir Adm CMR



CÍRCULO MILITAR DO RECIFE

SOLICITAÇÃO DE DEPENDÊNCIA Nº _____ /2018

- 01.NOME DO CONTRATANTE/RESPRESENTANTE: _____
1.1 Nacionalidade: _____ 1.2 Estado Civil: _____ 1.3 Profissão: _____
02. Associado() 3. Não associado () _____
03. Nome da empresa: _____
04. Idt.: _____ CPF: _____
05. CNPJ: _____
06. Endereço: _____

07. Telefones para contato: _____
08. E-mail: _____
09. Local desejado: _____
10. Tipo de evento: _____ Formatura _____ Casamento _____ Aniversário
_____ Junino _____ Reveillon _____ Carnaval
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) _____
14. Buffet: _____
15. Quantidade de pessoas: _____
16. Data(s) do evento: _____ Dia(s) da semana: _____
17. Horário Início: _____ Término: _____
18. Hora do início da arrumação do evento: _____
19. Testemunha - Nome: _____
- Idt.: _____ CPF: _____
20. Valor da locação: _____
21. Forma de pagamento: _____
22. Número de vagas de estacionamento: _____

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