PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FLS. 2

**DECRETO Nº 14184, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2017**

**TEATROMETRÓPOLE**

RESERVADE DATA: de de2020.

INTERESSADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

À DIRETORA DE CULTURA

SECRETARIA DE TURISMO E CULTURA DE TAUBATÉ

Solicitamos a V. Sa. apré-reserva de pauta no Teatro Metrópole para a realização do espetáculode( ) TEATRO ( )DANÇA ( ) MÚSICA.

Nomedoespetáculo: \_\_\_

Diapré-resevado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

Horáriodeinício:

Duração do espetáculo(emminutos):

Previsão de horário de chegada da equipe técnica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direção:

Elencoprincipal:

Preço deingresso:R$ (inteira)e R$ (meiaentrada).

Recomendaçãoetária:

RazãoSocial:

PessoaFísica:

Endereço:

Telefone/celular:( )

RG: CPF: CNPJ:

E-mail:

**Estamos cientes que a pré-reserva não garante a data solicitada conforme o Art. 19 do Decreto acima mencionado. Concordamos com todos os termos constantes do referido Decreto.**

Assinatura do representante da empresa

Anexo à solicitação inicial, a lista de materiais, cenários e equipamentos do Usuário que serão utilizados para o evento ou espetáculo, conforme disposto no art. 36 do Decreto.