



CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
Estado de Minas Gerais

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DO AUDITÓRIO

ENTIDADE PROMOTORA
DO EVENTO:

Nome: CISAMESP CNPJ: 01.080.759/0001-94
Endereço: AV. MAJOR ANTONIO RUBENS SIDRINO 2200
Telefone(s): (35) 98826 9478
Entidade Integrante da Administração Pública Entidade Privada

RESPONSÁVEL:

Nome: JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA CPF: 21369480630
Endereço: AV. MAJOR ANTONIO RUBENS SIDRINO 2200
Telefone(s): (35) 98826 9478

DESCRIÇÃO DO
EVENTO:

REUNIAO PREFEITOS CISAMESP

DATA DO EVENTO:

03 / 09 / 21

Nº DE PARTICIPANTES:

36

HORÁRIO DE INÍCIO:

0:900

HORÁRIO DE TÉRMINO:

12:00

Há necessidade de montagem/desmontagem de equipamentos?

N

Montagem: 9:00 hs

Desmontagem: 12:00 hs

EQUIPAMENTOS:

Notebook

Telão

Projector

Kit de Áudio*

*Caixas de som, 2 microfones sem fio, mesa de áudio.

11 / 108 / 21

Data da Solicitação

Assinatura do Requiritante

