FUNDAÇÃO NACIONAL DE ARTES
funarte
MINISTÉRIO DA CULTURA

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROJETO PARA OCUPAÇÃO DOS GALPÕES DA FUNARTE MG

Título do projeto:

_____

GALPÃO Solicitado:

_____

Datas Solicitadas:

_____

Identificação do Proponente

PESSOA JURÍDICA

Razão Social :		
CNPJ:		
Endereço		
Av./Rua:		
Complemento:	**Bairro:**	
Município:	**UF:**	**CEP:**
Telefones:		
Email:		
Site:		

PESSOA FÍSICA

CPF/CI:	
Nome completo:	
Endereço:	
Av./Rua:	
Complemento:	**Bairro:**

FUNDAÇÃO NACIONAL DE ARTES
funarte
MINISTÉRIO DA CULTURA

Município:	**UF:**	**CEP:**
Telefones:		
Email:		
Site:		

Descrição da Proposta (Espetáculo ou Exposição e Ação Cultural):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

FUNDAÇÃO NACIONAL DE ARTES
funarte
MINISTÉRIO DA CULTURA

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____

_____
_____

_____
_____

_____

_____
_____

Protocolo nº.: _____ Data: ___/___/___ Hora: ___:___ Assinatura:
_____

_____

Protocolo nº.: _____ Data: ___/___/___ Hora: ___: ___ Assinatura:
_____