Requerimento para autorização para ação publicitária

Dados para contato do responsável pela ação



Nome:

Email:



Telefones:

Dados da ação publicitária

Data ou período pretendido:

Horário:

Local:

Descrever a ação publicitária:

Identificação do pessoal que trabalhará na ação

Nome, cargo/função na empresa e RG (use o verso caso o espaço abaixo seja insuficiente):

\*Todos os campos são de preenchimento obrigatório e a ausência de qualquer informação pode ensejar o não recebimento do requerimento.

Declaro estar ciente e de acordo com a Instrução Prefeitura nº 04/2016 e Instrução Técnica ESS nº 01/2014.

Assinatura:

Unicamp, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome: