

Requerimento para autorização para ação publicitária

Dados para contato do responsável pela ação	
Nome:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Telefones:	<input type="text"/>

Dados da ação publicitária	
Descrever a ação publicitária:	<input type="text"/>
Data ou período pretendido:	<input type="text"/>
Horário:	<input type="text"/>
Local:	<input type="text"/>

Identificação do pessoal que trabalhará na ação	
Nome, cargo/função na empresa e RG (use o verso caso o espaço abaixo seja insuficiente):	<input type="text"/>

*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.

Unicamp, ___/___/___
Nome:

Assinatura:
