

LOGOTIPO DO RESPONSÁVEL PELO EVENTO

DECLARAÇÃO DO LOCAL DO EVENTO

Declaramos que o evento: (Nome do Evento), será realizado no seguinte endereço informado abaixo:

Nome do Local do Evento:			
Endereço:			
Data do Evento:		Horário	
Nome Cedente:			
CNPJ do Cedente:			
Contato do Cedente:	(xx)	E-mail:	
Capacidade de Público do Local			
Número Processo			

Declaro que tenho 48h(quarenta e oito) horas para anexar o contrato de locação/cessão definitivo do evento acima, no pedido de Autorização Prévia de Evento realizado no Sistema Integrado de Gestão Eletrônica de Documento(SIGED), sob pena de cancelamento da Autorização Prévia de Evento (APE-e) concedida.

Declaro que as informações apresentadas neste documento são verdadeiras, estando ciente que, declarações falsas ou diversas do que deveriam ser, configuram crime previsto no art.299 do CP.

Manaus, AM, de de 20

Nome responsável pelo evento

CPF/CNPJ

Cargo: