

**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÕES
DIVERSAS**

ATENÇÃO: LEIA AS INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome completo / Razão social: _____

CPF/CNPJ: _____ Telefone/WhatsApp: _____

Endereço completo: _____

E-mail: _____

2. OBJETO DA AUTORIZAÇÃO

Tipo de autorização solicitada: _____

Local / endereço onde ocorrerá a atividade (quando aplicável): _____

Data pretendida: ____/____/____ Período: de ____/____/____ a ____/____/____

Horário previsto (se aplicável): início ____ h ____ encerramento ____ h ____

Descrição detalhada do pedido: _____

Justificativa / finalidade: _____

Há utilização de bem ou espaço público? ☐ Não ☐ Sim. Especifique: _____

DOCUMENTOS ANEXADOS (assinalar)

☐ Documento de identificação ☐ Documentos de suporte ao pedido ☐ Outros: _____

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente de que o protocolo deste pedido não equivale à sua aprovação.

Augustinópolis/TO, ____ de ____ de ____.

Assinatura do interessado(a)

