



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado de Esportes e Lazer

ANEXO I

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO

À Secretaria de Estado de Esporte e Lazer - SESPORT

Rua Coronel Schwab Filho s/nº - Bento Ferreira, Vitória/ES. CEP: 29050 - 780

ESPAÇO A SER UTILIZADO:

() CAMPO () ESPLANADA () ARQUIBANCADA () CAMAROTES

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

PESSOA JURÍDICA	
NOME FANTASIA	
RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO	
CNPJ	
FONE	
WEB SITE	
RESPONSÁVEL LEGAL	
NOME	
CPF	
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
ENDEREÇO RESIDENCIAL	
TELEFONE	
E-MAIL	

NOME DO EVENTO

--

TIPO DE EVENTO

() ESPORTIVO

() NÃO ESPORTIVO

Qual? _____

ESTIMATIVA DE PARTICIPANTES

Quantificar aproximadamente o público participante

--

JUSTIFICATIVA PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO

--



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado de Esportes e Lazer

--

PERÍODO DO EVENTO	
PERÍODO DE MONTAGEM	
PERÍODO DE REALIZAÇÃO	
PERÍODO DE DESMONTAGEM	
OBSERVAÇÕES	

DIMENSÃO DO EVENTO
<input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL

FORMA DE ACESSO
<input type="checkbox"/> ABERTO AO PÚBLICO <input type="checkbox"/> COM COBRANÇA DE INGRESSO/TAXA <input type="checkbox"/> RESTRITO <input type="checkbox"/> OUTRO Qual? _____

EDIÇÕES ANTERIORES
Mencionar, neste campo, histórico das últimas edições, se for o caso

EM SENDO EVENTO DE APRESENTAÇÃO MUSICAL/SHOW	
GÊNERO MUSICAL	
PÚBLICO ALVO	
TIPO DE ILUMINAÇÃO	
POTÊNCIA DO SOM	
HORÁRIO ABERTURA DOS PORTÕES	

DEMAIS INFORMAÇÕES

_____ - ES, _____ de _____ de _____



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado de Esportes e Lazer

Nome e cargo

* Este formulário deverá ser completamente preenchido, assinado e protocolado para análise da solicitação