



CADASTRO MUNICIPAL DE CULTURA

PESSOA JURÍDICA

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 Razão Social:		1.2 CNPJ:	
1.3 Nome Fantasia:		1.4 Responsável:	
1.5 Endereço:		1.6 Bairro:	
1.7 Município:		1.8 UF:	1.9 CEP:
1.10 Telefone:		1.11 Data da abertura da firma:	
1.12 E-mail:			

2. SUBSÍDIO

2.1 Está inscrito ou inserido em algum programa de apoio financeiro?

() Não
() Sim, Qual(is)? _____

3. ÁREA DE ATUAÇÃO

3.1 () ateliês de pintura, moda, design e artesanato; () bibliotecas comunitárias; () casas de cultura e centros de tradição regionais; () centros culturais; () cineclubes; () circos; () companhias e escolas de dança; () de capoeira e de artes e estúdios; () empresas de diversão e produção de espetáculos; () escolas de música; () espaços de apresentação musical; () espaços e centros de cultura alimentar de base comunitária, agroecológica e de culturas originárias, tradicionais e populares;	() estúdios de fotografia; () feiras de arte e de artesanato; () festas populares, inclusive o carnaval e o São João, e outras de caráter regional; () galerias de arte e de fotografias; () museus comunitários; () pontos e pontões de cultura; () teatro de rua e demais expressões artísticas e culturais realizadas em espaços públicos; () teatros independentes; () OUTROS: _____
---	---

4. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Todas as informações prestadas no ato deste cadastramento são de minha inteira responsabilidade, confirmo sua veracidade, estando os órgãos responsáveis pela gestão do presente cadastro no direito de inabilitar e/ou excluir meus dados em caso de informações inverídicas.

Sim, estou ciente e de acordo.

Felixlândia, ____/____/20____.

Assinatura

Favor após o preenchimento, enviar digitalizado para o e-mail: turismo@felixlandia.mg.gov.br, ou entregar pessoalmente no Departamento Municipal de Cultura e Turismo, na Rua Osvaldo Cruz, 22, Bairro Capitão Custódio, das 12 às 17 horas.