S. R.

REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA

GOVERNO REGIONAL

SECRETARIA REGIONAL DE TURISMO E CULTURA

DIREÇÃO REGIONAL DA CULTURA

INSPEÇÃO REGIONAL DE ESPETÁCULOS

Requerimento

LICENÇA DE REPRESENTAÇÃO/ COMUNICAÇÃO DE ESPETÁCULOS DE NATUREZA ARTÍSTICA

A preencher pelos Serviços

Concedida em

/ /

O Funcionário

€

Identificação do requerente e do recinto

Nome/Designação Social

Nº Reg. Promotor de Espetáculos **NIF/NIPC**

Recinto

Sala nº **Auditório:** **Outros:**

Nº de Identificação do Recinto

Localizado em

Concelho **Código Postal**

Identificação do Espetáculo

Atividade Artística	Título	Nº de Sessões Incluindo Ante - estreia	Data(s)	Hora(s)	Classificação Etária

Companhia / Grupo / Produtor

Elenco

A Preencher pelos Serviços

Autorização (ões) do(s) autor(es) **ou seu(s) representante(s)** **nº** **nº**

☐ Apólice de seguro de responsabilidade civil e de acidentes pessoais ou garantia ou instrumento financeiro equivalentes

Data

/ /

Assinatura

(caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada com o carimbo da mesma)

Rua dos Ferreiros, 165 - 9004-520 FUNCHAL. Tel. 291 211835 - Fax 291 230341 - E-mail: ire.drc.srtc@madeira.gov.pt

(€ 1,00; Gratuito on line)