

ANEXO I
PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO
CAPTAÇÃO DE IMAGEM DE PARQUE MUNICIPAL

EMPRESA/INSTITUIÇÃO		
Nome:		
Razão Social:		
CNPJ:		
Endereço		
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone:	Celular:	
E-mail:		
RESPONSÁVEL		
Nome:		
CPF:	RG:	
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone:	E-mail:	
CONDIÇÕES DA CAPTAÇÃO DA IMAGEM		
Parque:	Local da captação:	
Data:	Horário:	
Equipe:		
Produto:		
VEICULAÇÃO		
Uso da imagem:		
Descrição da imagem:		
Quantidade:		
Período da campanha/exposição:		
Finalidade: () comercial () educativo/cultural/científico		
() pessoal () jornalístico		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Declaro ter conhecimento do Decreto Municipal nº 17.468/2020, que dispõe sobre o uso e o funcionamento dos parques municipais de Santo André.		

Santo André, ____ de _____ de 202__

Assinatura do Responsável