

ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAIBA **SECRETARIA DA GESTÃO** SUPERINTENDÊNCIA DE CULTURA

Editais R. Petit de Apoio à Cultura.

EDITAL DE APOIO À CULTURA Nº ____/2014

Inscrição Nº _____/2014 (uso exclusivo da organização)

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO Nome do PROJETO*: Grupo 1 – Pessoa Física () Grupo 2 – Pessoa Jurídica Sem Fim Lucrativo () Categoria: Módulo*: I () II () O Projeto conta com outro patrocínio () sim () Gênero ou Estilo: 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Física) Nome:*	não
Grupo 1 – Pessoa Física () Categoria: Módulo*: I () II () O Projeto conta com outro patrocínio () sim () Gênero ou Estilo: 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Física)	não
Categoria: Módulo*: I () II () O Projeto conta com outro patrocínio () sim () Gênero ou Estilo: 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Física)	não
Categoria: Módulo*: I () II () O Projeto conta com outro patrocínio () sim () Gênero ou Estilo: 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Física)	não
Módulo*: I () II () O Projeto conta com outro patrocínio () sim () Gênero ou Estilo: 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Física)	não
2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Física)	
2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Física)	
CPF:*	
CPF:*	
Endereço:*	
Bairro* UF*: CEP:*	
Telefone Fixo:* Telefone Celular:*	
- 1 mm	
Web site:	
3. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Jurídica)	
Razão Social:*	
CNPJ:* Data de Insc:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* Telefone Fixo:* Fax: Web site: Nome do Representante Legal:* CPF:* RG:* Org. Exp.:*	
Data do 1° Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* Telefone Fixo:* Fax: Web site: Nome do Representante Legal:* CPF:* RG:* Endereço:* Org. Exp.:*	
Data do 1° Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* Telefone Fixo:* Fax: Web site: Nome do Representante Legal:* CPF:* RG:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:* Telefone Celular:* Fax: Org. Exp.:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:*	
Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* Telefone Fixo:* Fax: Web site: Nome do Representante Legal:* CPF:* RG:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:* Telefone Celular:* Org. Exp.:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:* Telefone Celular:*	
Data do 1° Registro dos Atos Constitutivos:* Endereço:* Bairro* Telefone Fixo:* Fax: Web site: Nome do Representante Legal:* CPF:* RG:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:* Telefone Celular:* Fax: Org. Exp.:* Endereço:* Bairro* UF*: CEP:*	

Obs.: Os campos que contém asterisco (*) são de preenchimento obrigatório.