



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE SAUDADES

Solicitação de Liberação para realizar EVENTO SOCIAL

Pelo Presente Documento a (Comunidade, Igreja, Clube,
Entidade, Órgão)
.....inscrita no CNPJ:
.....vem através de seu representante legal
o Sr(a)....., CPF.:
.....informar e solicitar liberação para
realização de Evento Social, que será promovido na data de
...../...../2021, na (local do Evento)
....., com a participação
de pessoas.

Saudades/...../2021

Responsável legal pelo Estabelecimento

Responsável pelo Evento



**MUNICÍPIO DE
SAUDADES**

Telefone/Fax: 49 3334-0127 / 3334-0143
Rua Castro Alves, 279 - Centro - CEP 89868-000
Saudades - Santa Catarina
www.saudades.sc.gov.br