



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

CADASTRO DO (A) MÚSICO

Cadastro Nº :

Artista: (Nome do artista/banda/Duo/Trio/ etc)		
Gênero Musical: (Estilo musical, samba, pop, rock, instrumental, etc)		
Release: (Breve texto contando a história do Artista, onde já se apresentou, links de apresentação em audiovisual, site, etc) IMPORTANTE: Todos os documentos, folhetos, flyers, banners, etc, deverão ser entregues digitalizados com uma qualidade mínima visível.		
_____ _____ _____ _____ _____ _____		
Responsável: (Pessoa Física ou Jurídica)	Data Nasc.:	
Endereço: (Do responsável)	Nº:	
Complemento:		
Bairro:		
Cidade:	CEP:	
CNPJ:	CPF:	RG:
Autorizo o uso da imagem e divulgação da apresentação: () Sim () Não		

Descrição dos Integrantes:		
NOME	INSTRUMENTO	CIDADE

Total Integrantes	
-------------------	--

IMPORTANTE



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Cópia digitalizada do CPF e RG (Frente e Verso); Comprovante de Residência de todos os integrantes; Todo o material extra publicidade digitalizado; CARTÃO SIM;

Enviar para: culturaeturismo@guiratinga.mt.gov.br

Obs: Será efetivamente cadastrado quando o solicitante receber um e-mail de confirmação com seu número de cadastro.

Nome e RG