

**ANEXO VII**  
**SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO NPD LONDRINA**

SOLICITAÇÃO DE Nº \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dados do Responsável pelo Projeto			
Nome			
Endereço			
Ponto de referência			
CEP		BAIRRO	
CIDADE		UF	
CNPJ			
CPF		RG	
E-MAIL		TEL	

Dados do Diretor			
Nome			
Endereço			
Ponto de referência			
CEP		BAIRRO	
CIDADE		UF	
CPF		RG	
E-MAIL		TEL	

Dados do projeto	
Título	
Tipo da atividade	( ) oficina                      ( ) Palestra                      ( ) workshop ( ) gravação                      ( ) edição de áudio e vídeo                      ( ) outros
Apresentação	
Plano de trabalho	

<b>Data e horário da atividade:</b>	<b>Montagem:</b> <b>Atividade:</b> <b>Desmontagem:</b>
<b>Equipe técnica</b>	
<b>Equipamentos do NPD Londrina que serão utilizados:</b>	

Declaramos para os devidos fins a veracidade das informações aqui prestadas.

---

Responsável pelo Projeto

---

Solicitante