

FICHA DE CADASTRO

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

CPF: _____

RG: _____

TELEFONE: (____) _____

ENDEREÇO: _____

Nº _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____

DATA DO EVENTO:

HORÁRIO DO INÍCIO

TIPO DE EVENTO

____/____/____

____:____

ESPAÇO UTILIZADO:

() SALÃO PRINCIPAL () SALÃO 2 () COZINHA

MOVEIS UTILIZADOS

() FREEZER () FOGÃO () MESA QUANTIDADE ____ () CADEIRAS

QUANTIDADE ____ () OUTROS _____

OBSERVAÇÕES: _____

Carvalhópolis, ____ de ____ de ____.

Assinatura do responsável.