



MUNICÍPIO DE CURVELO
ESTADO DE MINAS GERAIS

**REQUERIMENTO DE
ALVARÁ EVENTUAL**

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE		
Nome/Razão Social:		CPF/CNPJ:
Endereço:	Nº:	Bairro:
E-MAIL:	Telefone:	

DADOS DO LOCAL DO EVENTO		
Endereço:	Nº:	Bairro:

LOCAL ONDE SERA PRETENDIDO REALIZAR O EVENTO			
Residência	Chácara	Salão de Festas	Evento Cultural
Logradouro Público	Outros: Especifique: _____		
Ponto de referência: _____			

QUE TIPO DE EVENTO SE PRETENDE REALIZAR		
Show	Festa de aniversário/ Formatura	Festa de Confraternização
Evento Cultural	Outros: Especifique: _____	

QUANTIDADE DE PESSOAS NO EVENTO			
Até 150 pessoas	De 500 a 1.000	De 1000 a 3.000	Acima de 3.000

TIPO DE SOM		
Ao vivo	Mecânico	Automotivo

DADOS DO EVENTO	
Data do evento:	Nome do evento:
Horário de início:	Horário de término:

INGRESSOS		
Haverá cobrança:	SIM	NÃO
Se sim informar o valor dos ingressos:		

DATA E ASSINATURA	
Curvelo/MG, ____ / ____ / ____	Assinatura