

**Formulário de Solicitação de  
Patrocínio ou Doação**

**\* As solicitações com campo sem preenchimento ou preenchimento ilegível não serão analisadas.**

**DADOS DE CADASTRO DO BENEFICIADO**

R\$ \_\_\_\_\_

Razão Social / Nome: \_\_\_\_\_

Natureza da Instituição: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: (    ) \_\_\_\_\_

**DOAÇÃO****Descreva a necessidade e prazo para pagamento/entrega da doação:****Descreva o motivo da solicitação:****Público beneficiado:** \_\_\_\_\_**PATROCÍNIO****Nome do evento a ser patrocinado:** \_\_\_\_\_**Público envolvido:** \_\_\_\_\_**Data/Período do evento:** \_\_\_\_\_**Cite outros possíveis patrocinadores:** \_\_\_\_\_**Descreva detalhadamente o evento a ser patrocinado:**

**Descreva a divulgação oferecida anexando a este formulário a documentação pertinente.**

