

REQUERIMENTO PARA EXPOR NO CENTRO MUNICIPAL DE ARTES

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Habilitações: _____

Tema: _____

Dia da inauguração: ____/____/____

Presença no dia da inauguração: Sim Não

Materiais Utilizados: _____

Trabalhos a expor: _____

N.º de peças a expor: _____

Exposições já realizadas: _____

Temas tratados: _____

Neste sentido, muito agradecia que me autorizasse a expor os meus trabalhos no Centro Municipal de Artes de Sernancelhe durante o próximo mês de _____.

Assinatura: _____ Data: _____

À Consideração superior:

O Vice-Presidente

Carlos Silva Santiago