



ABRAMUS – Teatro & Dança

Solicitação de Montagem

1. Nome da obra (Se tratando de obra estrangeira, citar o título original e traduzido):

2. Nome do autor:

3. Nome do tradutor/adaptador: _____

4. Nome da companhia interessada:

5. Responsável pela companhia: _____

6. Profissional Amador

7. Nome do diretor: _____

8. Principais intérpretes:

9. Data Prevista de estreia: _____, de _____ de _____

10. Teatro previsto: _____

11. Capacidade do Teatro: _____

12. Preço médio do ingresso: _____

13. Número de apresentações estimado no período de autorização: _____

14. Desejam Excursionar? Sim: Não:

Local: _____

15. Prazo de autorização solicitada: _____

16. Exclusividade? Sim: Não:

17. Nome / Razão Social :

18. Endereço completo do solicitante:

19. Telefone residencial: () _____ Celular: () _____

Telefone comercial: () _____ Fax: () _____

20. Carteira de identidade / Inscrição estadual ou municipal: _____

21. CPF / CNPJ: _____ 22. E-mail: _____

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura (conforme documento)

A ABRAMUS cobra uma taxa pela solicitação de montagem de obras teatrais. Caso queira, segue dados e procedimentos.

ABRAMUS DIGITAL SERVICOS DE IDENTIFICACAO DE REPERTORIO LTDA

CNPJ: 10.628.815/0001-73

R\$ 50,00

BANCO BRADESCO

AGENCIA: 1628-4

CONTA CORRENTE: 53.562-1

É NECESSARIO O ENVIO DO COMPROVANTE POR FAX OU DIGITALIZADO

Obs.: Este deposito é identificado, portanto, favor efetuar diretamente no caixa. Envie o comprovante com nome completo e CPF.