



REPÚBLICA
PORTUGUESA

CULTURA, JUVENTUDE
E DESPORTO



IGAC
INSPEÇÃO-GERAL
DAS ATIVIDADES
CULTURAIS

A preencher pela IGAC

N.º de Processo _____ / _____

_____/_____/_____
O/A técnico(a)

COMUNICAÇÃO DE PROVAS EM ESPETÁCULOS TAUROMÁQUICOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE (preencher de modo legível)

Nome Completo / Designação Social _____

NIF _____

BI/CC _____

Morada _____

Localidade _____

Cod. Postal _____

- _____

E-mail _____

Telefone _____

Telemóvel _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO/A ARTISTA APENAS NO CASO DE SER DIFERENTE DA IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

Nome Completo _____

NIF _____

BI/CC _____

Morada _____

Localidade _____

Cod. Postal _____

- _____

E-mail _____

Telefone _____

Telemóvel _____

2.1. INFORMAÇÃO SUPLEMENTAR

Data de Nascimento _____ / _____ / _____

Nacionalidade _____

Habilitações literárias _____

Nome artístico _____

1º registo na IGAC

SIM

NÃO

N.º de registo _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Vem comunicar a prestação de provas

CAVALEIRO

BANDARILHEIRO

CAVALEIRO PRATICANTE

BANDARILHEIRO PRATICANTE

NOVILHEIRO PRATICANTE

Data da prova de aptidão _____ / _____ / _____

Local da prova de aptidão _____

4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE PROVAS

4.1. PARA CAVALEIRO OU BANDARILHEIRO, INDICAR, NO MÍNIMO, 15 ESPETÁCULOS ONDE ATUOU COMO CAVALEIRO PRATICANTE OU BANDARILHEIRO PRATICANTE

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	

4.2. PARA CAVALEIRO PRATICANTE OU BANDARILHEIRO PRATICANTE, INDICAR, NO MÍNIMO, 10 ESPETÁCULOS ONDE ATUOU COMO CAVALEIRO AMADOR OU BANDARILHEIRO AMADOR

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

4.3 PARA NOVILHEIRO PRATICANTE, INDICAR, NO MÍNIMO, 5 ESPETÁCULOS ONDE ATUOU COMO NOVILHEIRO AMADOR

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

5. DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR:

Mandato ou declaração, em caso de representação	<input type="checkbox"/>
Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/>

Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade

Data / /

Assinatura do/a requerente
(Caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada pelo carimbo da mesma)

Nota: O presente formulário só é válido quando acompanhado do respetivo pagamento (quando aplicável).