



A preencher pela IGAC

Processo n.º _____ / _____

Registo n.º _____ / _____

_____ / _____ / _____

O/A técnico(a)

**PEDIDO DE CLASSIFICAÇÃO ETÁRIA
DE TEATRO, ÓPERA, RESPECTIVOS FESTIVAIS E OUTROS ESPETÁCULOS**

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 ENCENADOR OU PROMOTOR, APENAS NO CASO DE SER DIFERENTE DA IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

Nome Completo / Designação Social _____

NIF _____ BI/CC _____

Morada _____

Localidade _____ Cod. Postal _____ - _____

E-mail _____

Telefone _____ Telemóvel _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO ESPETÁCULO:

3.1. TEATRO ÓPERA

Título português _____

Título original _____

País de origem _____ Género _____ Atos/quadros _____

Caso se trate de uma adaptação indicar o título e o autor da obra adaptada:

(cont.)

(cont.)

| Recintos | Datas |
|----------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Classificação proposta

Fundamentação da
classificação proposta:
3.1.1. FICHA TÉCNICA (AUTORES)

Texto/Libreto

Adaptação

Encenação

Cenografia

Tradução

3.1.2. FICHA ARTÍSTICA (ELENCO)

1

3

5

2

4

6

3.2.FESTIVAL DE TEATRO FESTIVAL DE ÓPERA

Título

| Recintos | Datas |
|----------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Classificação proposta

Fundamentação da
classificação proposta:
3.3.OUTROS ESPETÁCULOS

Título

Descrição e indicação das
componentes artísticas
que o integram:

| Recintos | Datas |
|----------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

(cont.)

(cont.)

Classificação proposta

Fundamentação da
classificação proposta:

4. DOCUMENTAÇÃO:

Mandato ou declaração, em caso de representação

Texto em português da peça a representar ou resumo do libreto da ópera

Descrição das principais características cénicas e cenográficas do espetáculo

Programa, com indicação dos espetáculos, respetivos recintos e datas de apresentação

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).