



A preencher pela IGAC

Processo n.º _____/____

Registo n.º _____/____

_____/____/____

O/A técnico(a)

**PEDIDO DE CLASSIFICAÇÃO ETÁRIA
DE FESTIVAIS E/OU CICLOS DE CINEMA**

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 INTERESSADO 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 FESTIVAL / CICLO DE CINEMA

Tipo de espetáculo:

Festival Ciclo de cinema

Designação do espetáculo _____

Período do espetáculo: De _____

a _____

Recinto(s) do espetáculo: _____

Classificação proposta _____

Fundamentação da
classificação proposta: _____

4. DOCUMENTAÇÃO:

- | | |
|--|--------------------------|
| Mandato ou declaração, em caso de representação | <input type="checkbox"/> |
| Documento comprovativo da titularidade de direitos | <input type="checkbox"/> |
| Programa com todas as atividades de natureza artística | <input type="checkbox"/> |
| Sinopse por obra, tratando-se de obras inéditas | <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).