



música

NOME DO GRUPO MUSICAL OU INTÉRPRETE

.....

NOME DO REPRESENTANTE

.....

RG

CPF

.....

OMB

FUNÇÃO

.....

ENDEREÇO COMPLETO

.....

CIDADE

CEP

.....

TELEFONE

FAX

.....

E-MAIL

.....

DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM O REGULAMENTO DO PROJETO MÚSICA INDEPENDENTE 2008

LOCAL

DATA

.....

ASSINATURA

.....



música

NOME DO MÚSICO 1

RG

CPF

OMB

FUNÇÃO

NOME DO MÚSICO 2

RG

CPF

OMB

FUNÇÃO

NOME DO MÚSICO 3

RG

CPF

OMB

FUNÇÃO

NOME DO MÚSICO 4

RG

CPF

OMB

FUNÇÃO

NOME DO MÚSICO 5

RG

CPF

OMB

FUNÇÃO

