

**ANEXO III - SOLICITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS NÚCLEO DE
PRODUÇÃO AUDIOVISUAL OFCINE**

SOLICITAÇÃO DE Nº:	DATA:
---------------------------	--------------

Dados do Projeto			
Título			
Categoria do Filme	() Curta () Média () Longa		
Retirada		Devolução	

Dados do Responsável pelo Projeto			
Nome			
Endereço			
Ponto de Referência			
CEP		Bairro	
Cidade		UF	
CNPJ		RG	
CPF		Telefone	
E-mail			

Indicar quais equipamentos solicitados (descrição de cada item no Regulamento NPA OfCine)
--

--

Locações e Endereços de Filmagem			
Endereço 01			
CEP		Bairro	
Cidade		UF	
Datas das diárias neste endereço:			

Locações e Endereços de Filmagem			
Endereço 02			
CEP		Bairro	
Cidade		UF	
Datas das diárias neste endereço:			

Locações e Endereços de Filmagem	
Endereço 03	

CEP		Bairro	
Cidade		UF	
Datas das diárias neste endereço:			

Obs.: Em caso de mais endereços adicionar outra Folha de Endereços.

Locação e Endereço da <u>Base dos Equipamentos</u> (entre as gravações)			
Endereço 01			
CEP		Bairro	
Cidade		UF	

Diretor(a)

CPF/CNPJ:

Responsável pelo projeto

CPF/CNPJ:

Coordenadora do Núcleo de Produção Audiovisual OfCine/IFRS