**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE EVENTO POLÍTICO**

**ELEIÇÕES 2024 – FORTALEZA – CE**

|  |
| --- |
| **DADOS DO CANDIDATO / PARTIDO / COLIGAÇÃO / FEDERAÇÃO** |
| **CANDIDATO(s)** |  |
| **PARTIDO** |  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO EVENTO** |
| **TIPO DE EVENTO** |  | **DATA DO EVENTO** |  |
| **HORA DE INÍCIO** |  | **HORA DE TÉRMINO** |  |
| **LOCAL DO INÍCIO DO EVENTO** |  |
| **ITINERÁRIO** |  |
| **LOCAL DO TÉRMINO DO EVENTO** |  |
| **PÚBLICO ESTIMADO** |  |
| **EQUIPAMENTOS DE SOM** |  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL PELO EVENTO** |
| **NOME** |  |
| **TELEFONE** |  |
| **E-MAIL** |  |

**OBSERVAÇÕES:**

1. Enviar o presente formulário em anexo ao ofício de solicitação **(que deverá ser assinado pela coordenação da campanha)** para o e-mail **eleicoescapital2024@policiamilitar.ce.gov.br****;**
2. Prazo **mínimo** para comunicação da realização do evento: 24 horas;
3. O presente formulário estará disponível na seção de downloads do site da PMCE: [**https://www.pm.ce.gov.br/download/**](https://www.pm.ce.gov.br/download/)