**Formulário de Análise e Aprovação do Plano de Mídia**

Número do Projeto LPIE:

Nome do Proponente:

Nome do Projeto:

**Nomes das empresas patrocinadoras por meio de Incentivo Fiscal (ICMS)**

(Obrigatória também à apresentação dos comprovantes de pagamento dos boletos)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nome da Empresa Patrocinadora* | *CNPJ da Empresa Patrocinadora* | *Soma dos Boletos Pagos pela Empresa* |
|  |  | R$ |
|  |  | R$ |
|  |  | R$ |
|  |  | R$ |

**Empresas apoiadoras do Projeto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nome da Empresa Apoiadora* | *CNPJ da Empresa Apoiadora* | *Formas de Parceria* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Órgãos Públicos**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome do Órgão Público/Município* | *Formas de Parceria* |
|  |  |
|  |  |

**Organização**

(em caso de eventos chancelados por Federação ou Confederação)

|  |
| --- |
| *Nome da Federação ou Confederação* |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assessoria de Comunicação e Marketing**