FICHA CADASTRAL

VEÍCULO DE COMUNICAÇÃO ALTERNATIVO IMPRESSO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO VEÍCULO ALTERNATIVO IMPRESSO** | | | |
| **RAZÃO SOCIAL** | | | |
| **RESPONSÁVEL PELO VEÍCULO IMPRESSO CONFORME O CONTRATO SOCIAL** | | | |
| **JORNALISTA RESPONSÁVEL CONFORME A CARTEIRA DO JORNALISTA** | | | |
| **ENDEREÇO** | | | |
| **CIDADE** | **UF** | | **CEP** |
| **TELEFONES (DOIS CONTATOS)** | | | |
| **E-MAIL (DOIS CONTATOS)** | | | |
| **Nº CNPJ** | | **INSC. EST.** | |
| **DADOS DO VEÍCULO** | | | |
| **INÍCIO DAS ATIVIDADES** | | | |
| **PERIODICIDADE** | | | **TIRAGEM** |
| **PÚBLICO ALVO** | | | |
| **LOCAIS DE DISTRIBUIÇÃO (BANCAS, ORGÃOS, DOMICÍLIO, ETC)** | | | |
| **ÁREAS DE ABRANGÊNCIA (CIDADES, SETORES, ETC)** | | | |
| Os dados constantes desta ficha cadastral serão mantidos sob sigilo e destinam-se única e exclusivamente ao cadastramento de veículos de comunicação, junto ao Governo do Distrito Federal. | | | |
| **DATA / /** | | | |

**ASSINATURA DO JORNALISTA RESPONSÁVEL ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

**CPF CPF**

**RG RG**