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**