



# Federação Paranaense de Futebol de Salão

Rua Marechal Deodoro, 869 - 15º Andar - Conjs. 1505/06 - CEP.: 80.060-010  
[www.futsalparana.com.br](http://www.futsalparana.com.br) - email: [imprensa@futsalparana.com.br](mailto:imprensa@futsalparana.com.br)  
Fone: 0-XX-41-3233-4571 - Curitiba - Paraná

## FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO - IMPRENSA

Nome: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Registro profissional: \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ CEP. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Nome do Clube ou Associação atendida: \_\_\_\_\_

e-mail 1: \_\_\_\_\_ e-mail 2: \_\_\_\_\_



### ASSINATURAS PARA AUTORIZAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

#### Da Empresa:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela  
Empresa

Autorizo o credenciamento do profissional  
acima nominado em nome de nossa  
Empresa/Emissora.

#### Do Presidente do Clube Ou Assoc.:

\_\_\_\_\_  
Nome

Autorizo o credenciamento do profissional  
solicitante.

Ass.: Profissional: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_