



SOLICITAÇÃO DE VISITA PARA GRUPOS NOS PONTOS TURÍSTICOS

Dados do(a) Solicitante – Empresa / Instituição / Ong / Outros

Nome: _____

Responsável: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Local(is) a ser(em) visitado(s): _____

Data pretendida: ____/____/____

Horário pretendido: _____

Duração da visita: _____

Número de visitantes: _____

Perfil dos visitantes: () infantil () juvenil () adultos () idosos

Objetivo(s) da visita: _____

Assinatura do(a) solicitante

Autorização SemacTur

**Pedimos a gentileza de imprimir este formulário e enviá-lo preenchido, assinado e escaneado para o e-mail turismo.piracicaba@gmail.com
Mais informações podem ser obtidas pelo telefone (19) 3403-2635.**