



## CHECK LIST



POR FAVOR PREENCHER ESTE FORMULÁRIO E NOS ENVIAR  
ATÉ 15 dias antes da data do evento

EVENTO	
Evento:	
Data: ____/____/____	Local do Show:
Local:	
Passagem de Som: ____   ____ hs.	Horário do Show: ____   ____ hs.

PRODUÇÃO LOCAL	
Empresa:	
Responsável:	Tel.:

SONORIZAÇÃO	
Empresa:	
Responsável:	Tel.:

ILUMINAÇÃO	
Empresa:	
Responsável:	Tel.:

CAMARIM	
Responsável:	Tel.:

### ***Pepinho Promoções Ltda.***

Contato para Região Sul e Sudeste

**TELEFAX: (22) 2625.5036**

**TELEFONES: (022) 9965.5822 \* 8801.9920**

Contato para Região Norte e Nordeste

**TELEFONE: (71) 2626.2802 \* 3379.4230**

**NA INTERNET: [www.pepinho.net](http://www.pepinho.net)**

**EMAIL: [pepinhoshow@pepinho.net](mailto:pepinhoshow@pepinho.net)**

**SKYPE: pepinhoshow**