



SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA CAPTAÇÃO E USO DE IMAGEM DO PARQUE NACIONAL DOS LENÇÓIS MARANHENSES

(Instrução Normativa ICMBio nº19/2011)

1. EMPRESA/INSTITUIÇÃO/PESSOA FÍSICA PRODUTORA

Nome: _____

Razão social: _____ CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ País: _____

Tel. fixo: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

2. RESPONSÁVEL PELA PRODUÇÃO

Nome: _____

Cargo/Função: _____ CPF: _____ RG/PASSAPORTE _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ País: _____

Tel. fixo: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

3. CARACTERÍSTICAS GERAIS DA PRODUÇÃO

Tipo:

Cinema Vídeo Fotografia Outro, especificar: _____

Produto audiovisual:

Filme publicitário Conteúdo para TV Conteúdo para web Vídeo institucional
 Banco de imagem Documentário Longa metragem Curta metragem
 Outro, especificar: _____

Conteúdo:

Jornalístico Educacional/Científico/Cultural Comercial/promocional

Nacionalidade:

Nacional Internacional Coprodução internacional/ País: _____

4. VEICULAÇÃO DA IMAGEM

Nome ou tema da produção/projeto/campanha/reportagem: _____

Anunciante: _____ Público alvo: _____ Valor da produção: _____

Descrever produto/marca/serviço anunciado: _____





**MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE
PARQUE NACIONAL DOS LENÇÓIS MARANHENSES**

Data ou período da campanha/exposição: _____ Duração total (audiovisual): _____

Meio de divulgação:

Cinema Internet Radio Jornal/Revista Outro, informar: _____

Programa/veículo de comunicação: _____

Âmbito de circulação:

Local/regional Internacional Nacional

5. CONDIÇÕES DE CAPTAÇÃO

Localização: _____

Município: _____ Zona do PNLM: _____

Data (início/fim): _____ Horário (início/fim): _____ N de pessoas: _____

Descrever infraestrutura, veículos, equipamentos, cenografia, efeitos especiais e outras informações da captação de imagem:

Enviar em anexo roteiro/sinopse/layout

DECLARO:

Ter tomado conhecimento da Instrução Normativa ICMBio Nº 19/2011 e demais normas e regulamentos pertinentes às Unidades de Conservação Federais assumindo todas as responsabilidades referentes às atividades de captação e uso de imagem a serem realizadas no Parque Nacional dos Lençóis Maranhenses e aos possíveis danos que a atividade possa causar. Para todos os fins em direito admitidos declaro responsabilidade pelo conteúdo do material produzido e de todo e qualquer danos materiais, pessoais e morais, ou de qualquer outra espécie, que possam ser causados e que as imagens captadas no Parque Nacional dos Lençóis Maranhenses não serão utilizadas para fim diverso daquele que consta nesta solicitação.

Que as imagens serão utilizadas para fins comerciais associados à promoção de marca, produto ou serviço, independentemente de percepção de lucro direto pelo produtor ou pelo usuário e que estou de acordo com a cobrança de taxa de captação e uso de imagem conforme previsto na norma vigente.

Para todos os fins e efeitos ter prestado informações verdadeiras e suficientes para obtenção da autorização especial para captação e uso de imagem do Parque Nacional dos Lençóis Maranhenses.

Assinatura do responsável pela solicitação

Local, data



Rua Principal, s/nº, Povoado Cantinho, Barreirinhas/MA
CEP: 65.590-000 – Caixa Postal 202
Tel: (98) 3349-1267 / VOIP 6836 - E-mail: pnlnm@icmbio.gov.br