data

**AO HOSPITAL nome do hospital**

ILMO. DIRETOR,

(NOME, NACIONALIDADE, EST. CIVIL, PROFISSÃO, RG, CPF, ENDEREÇO, TELEFONE, EMAIL), responsável pelo Bloco nome do bloco, através de sua Diretoria, atendendo as determinações da RIOTUR - Empresa de Turismo do Rio de Janeiro S.A. e do CBMERJ – Corpo de Bombeiro Militar do Estado do Rio de Janeiro, vem informar através da presente, que o referido Bloco irá desfilar no data desfile, com sua concentração iniciando-se às xx horas no endereço de concentração, iniciando seu desfile às xx horas, com o término às xx horas.

Anexamos com a presente, o Documento de Cadastro Preliminar – DCP dado pelo Município, através da RIOTUR - Empresa de Turismo do Rio de Janeiro S.A.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome