**TERMO DE INDICAÇÃO DE INTERLOCUTOR MUNICIPAL DO PROGRAMA DE REGIONALIZAÇÃO DO TURISMO**

O município de (inserir nome do município), integrante da Região Turística (inserir o nome da região turística), por meio de seu/sua Prefeito(a) Municipal, (inserir o nome completo do prefeito), CPF nº (inserir o CPF do prefeito), indica, perante o Ministério do Turismo – MTur e a Secretaria de Estado do Turismo – SETUR/ES, o(a) servidor(a) abaixo para atuar junto com a Instância de Governança Regional de Turismo da Região nas ações conjuntas de desenvolvimento do turismo:

**NOME DO SERVIDOR**: Fulano de Tal (preferencialmente servidor efetivo)

**CARGO:** nome do cargo

**TELEFONE FIXO:** (xx) xxxx-xxxx

**CELULAR:** (xx) xxxxx-xxxx

**E-MAIL:** endereço de e-mail (preferencialmente institucional)

Município/ES, xx de xx de 2019.

Nome do(a) Prefeito(a)

Prefeito(a) Municipal de xx

Ciência do servidor indicado:

Nome do Servidor

Cargo