

AO(À) SENHOR(A) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_  
DO MUNICÍPIO DE PEDRINHAS/SE

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTO

I – DADOS DO REQUERENTE / ORGANIZADOR

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

II – DADOS DO EVENTO

Nome do Evento: \_\_\_\_\_

Finalidade: ( ) Cultural ( ) Religioso ( ) Beneficente ( ) Comercial ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Local de Realização: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Data(s): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Horário: das \_\_\_\_ hrs às \_\_\_\_ hrs

Público Estimado: \_\_\_\_\_ pessoas

Haverá cobrança de ingresso? ( ) Sim ( ) Não Valores (R\$): Inteira \_\_\_\_\_ Meia \_\_\_\_\_

Haverá venda de alimentos/bebidas? ( ) Sim ( ) Não

Será permitida a entrada/participação de menores? ( ) Sim ( ) Não

Haverá instalação de estruturas? (palco, tendas, som, iluminação, etc.) ( ) Sim ( ) Não

III – DOCUMENTOS ANEXADOS (conforme arts. 5º e 7º do Decreto)

( ) Cópia de documento pessoal / CNPJ

( ) Comprovante de endereço do organizador

( ) Laudo de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB)

( ) Licença Ambiental (se aplicável)

( ) Alvará da Vigilância Sanitária (se aplicável)

( ) Plano de controle de ruído (NBR 10.151 e NBR 10.152, ABNT)

( ) Declaração de contratação de equipe de segurança ou bombeiro civil (se aplicável)

( ) ART do responsável técnico

( ) Croqui da planta do evento

( ) Termo de responsabilidade (Anexo II)

( ) Comprovante de envio de ofício ao Conselho Tutelar (se aplicável)

Pedrinhas/SE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Requerente / Representante Legal