CHECKLIST TÉCNICO PARA ANÁLISE DE PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE EVENTO

Secretaria Municipal de							
	Município de Pedr	inhas/SE					
I – D	ADOS DO PROCESSO						
	o processo administrativo:						
	e do evento:						
	prevista:/						
	Local:						
	co estimado:de evento: () Médio porte () Grande p	orte				
•		, .					
II – D	OCUMENTAÇÃO BÁSICA (Arts. 5º e 7º do Decreto	Municipal ı	nº/202	25)			
Item	Documento		Aprese	entado?	Observações		
1	Requerimento preenchido e assinado (anexo I)		() Sim	() Não			
2	Documento pessoal ou CNPJ do organizador		()Sim	() Não			
3	Comprovante de endereço atualizado		()Sim	() Não			
4	Laudo de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB)		() Sim	()Não			
5	Licença Ambiental (se aplicável)		() Sim	()Não			
6	Alvará da Vigilância Sanitária (se aplicável)		() Sim	()Não			
7	Estudo ou plano de controle sonoro (NBR 10.151	e NBR 10.15	2) () Sim	()Não			
8	Declaração de contratação de equipe de seguranç civil (se aplicável)	a ou bombe	iro () Sim	()Não			
9	ART do responsável técnico (se houver estrutura t	emporária)	() Sim	() Não			
10	Croqui/planta do local do evento		() Sim	() Não			
11	Termo de responsabilidade assinado (anexo II)		() Sim	() Não			
12	Declaração de evento para maiores de 18 anos (se	e for o caso)	() Sim	() Não			
13	Comprovante de envio de ofício ao Conselh aplicável)	o Tutelar ((se () Sim	() Não			
III – <i>I</i>	AVALIAÇÃO TÉCNICA PRELIMINAR						
	Critério		Situação		Observações		
Área disponível compatível com público estimado		()OK () Irregular				
Condições de segurança estrutural		()OK () Irregular				
Saída	as de emergência e rotas de fuga identificadas	()OK () Irregular				

Critério	Situação	Observações
Acessibilidade adequada (entrada, banheiros, rotas saídas de emergência)	'()OK ()Irregular	
Controle de resíduos previsto	() OK () Não previsto	
Controle de ruído dentro dos limites legais	() OK () Excede	
Previsão de segurança privada / bombeiro civil	()Sim ()Não/NA	
Estacionamento e impacto no trânsito local	() Adequado (Compromete vias)
Manipulação de alimentos sob controle sanitário	() Sim () Não / NA	
IV – CONCLUSÃO DA ANÁLISE TÉCNICA		
() Autorização recomendada, com base na documentaç	ão apresentada e condições	verificadas.
() Autorização condicionada, mediante apresentação do	os seguintes documentos ou	ajustes:
() Indeferimento, pelas razões técnicas abaixo:		
Responsável pela Análise Técnica:		
Nome:		
Cargo/Função:		
Assinatura:		
Pedrinhas/SE, em de c	de	