

## REQUERIMENTO – AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTO

REQUERENTE			
<b>Nome:</b>			
<b>Endereço:</b>			<b>Nº:</b>
<b>Bairro:</b>		<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Classificação:</b> <input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica		<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>RG/Inscrição Estadual:</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>Telefone Fixo:</b>	<b>Celular 01:</b>	<b>Celular 02:</b>	
RESPONSÁVEL LEGAL PELO EVENTO			
<b>Nome:</b>			
<b>Endereço:</b>			<b>Nº:</b>
<b>Bairro:</b>		<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Qualificação:</b>			
<b>Classificação:</b> <input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica		<b>CPF/CNPJ:</b>	
<b>RG/Inscrição Estadual:</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>Telefone Fixo:</b>	<b>Celular 01:</b>	<b>Celular 02:</b>	
EVENTO			
<b>Denominação:</b>			
<b>Endereço:</b>			<b>Nº:</b>
<b>Bairro:</b>		<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>Tipo de Evento:</b> <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Cultural e Esportivo <input type="checkbox"/> Musical, Festivo, Comemorativo ou de Lazer <input type="checkbox"/> Reivindicativo, Manifestação, Protesto <input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____			
<b>Quantidade de Público Estimado:</b>		<b>Característica do Local de Realização:</b> <input type="checkbox"/> Local Fechado <input type="checkbox"/> Local Aberto	
<b>Cobrança de Ingresso e/ou Taxas:</b> <input type="checkbox"/> Sim. Valor médio previsto: R\$ _____ <input type="checkbox"/> Não		<b>Horário de Início:</b>	<b>Horário de Término:</b>
<b>Haverá Comercialização de Bebidas Alcoólicas?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<b>Haverá Consumo de Bebidas Alcoólicas?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>Haverá Shows ou Apresentações Musicais ao Vivo?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<b>Ritmo Musical Predominante:</b>	
<b>Necessário Interditar Via Pública?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<b>Qual a Abrangência da Interdição da Via Pública?</b> <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Total	
<b>A Via Pública é Rota de Transporte Coletivo?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<b>O Trecho a Interditar Possui Ponto de Ônibus?</b> <input type="checkbox"/> Sim. Necessário realocar <input type="checkbox"/> Não	
<b>Horário de Início da Interdição:</b>		<b>Horário de Término da Interdição:</b>	

O REQUERENTE declara que as informações acima são verídicas, estando ciente de que qualquer omissão ou inverdade pode constituir infração contra a legislação e acarretar na aplicação de penalidades administrativas, civis e criminais. O RESPONSÁVEL PELO EVENTO aceita a incumbência atribuída e declara estar ciente de sua responsabilidade, podendo responder administrativa, civil e criminalmente.

Linhares-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL LEGAL PELO EVENTO