**REQUERIMENTO – AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTO**

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

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**