

**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA EVENTOS**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE</b>		
Nome/Razão Social:		
CPF/CNPJ:	E-mail:	
Endereço Completo:		
	Bairro:	
Município:	CEP:	
Ponto de Referência:		
Telefone Fixo: ( )	Celular: ( )	
<b>DADOS DO EVENTO</b>		
Nome do Responsável pelo Evento:		
CPF / CNPJ:		
Nome do Evento:		
Endereço Completo do Evento:		
	Bairro:	
Tipo do Evento: ( ) Interno ( ) Externo	Haverá utilização de Gerador de Energia: Sim ( ) Não ( )	Haverá cobrança de ingresso? Sim ( ) Não ( )
Data de Realização do Evento:		
Horário de início:	Horário de Término:	
Área (m <sup>2</sup> ) do estabelecimento:		
Equipamento sonoro: ( ) Caixas (PA) ( ) Caixas de retorno ( ) Mesa-de-som ( ) Microfone ( ) Amplificador ( ) Nenhum dos Citados.		
Quantidade dos equipamentos e decibéis (se souber informar):		
Atrações do evento: _____ _____ _____		
Estimativa de público por dia:	Haverá percurso: Sim ( ) Não ( )	
Havendo percurso descreva o roteiro: _____ _____ _____		
Dentre os empreendimentos abaixo, assinale o que existe nas proximidades do local do evento: ( ) Hospitais ( ) Clínicas ( ) Creches ( ) Asilos ( ) Residências ( ) Escolas ( ) Repartições Públicas ( ) Bibliotecas ( ) Cemitério ( ) Nenhum dos citados.		

**Observação 1:** Poderão ser exigidos documentos complementares para a análise do processo a critério do Poder Público.

**O responsável pelo Evento responsabiliza-se por danos causados aos equipamentos e logradouros públicos, assim como danos causados aos frequentadores do evento.**

\_\_\_\_\_  
Requerente / Responsável  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo recebimento.  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_