|  |  |
| --- | --- |
| Bandeira Gaspar | **Prefeitura Municipal de Gaspar****CONSULTA DE VIABILIDADE DE LICENÇA****REALIZAÇÃO DE FESTAS E EVENTOS** |
|  |
| DADOS DO REQUERENTE |
| Nome |       | CPF/CNPJ |       |
| Endereço |       | Nº |       |
| Bairro |       | Complemento |       |
| Município  |       | UF |       |
| Fone |       | Celular |       | E-mail |       |
| Responsável pelo Evento |       |
|  |
| LOCAL ONDE SERÁ REALIZADO O EVENTO |
| Nome do Salão/Clube/Local |       |
| Endereço |       | Nº |       |
| Bairro |       | Compl./Refer. |       |
| Fone |       | Celular |       | E-mail |       |
| Foi/será cobrado aluguel para utilização deste espaço? | [ ] Sim [ ] Não | Valor |       |
|  |
| DADOS DO EVENTO |
| Descrição do Evento |       |
| Data |       | Horário |       |
| Público Estimado |       |
| Cobrança de ingresso? | [ ] Sim [ ] Não | Tipo de Evento: [ ] Aberto ao público [ ] Somente convidados |
| Haverá Venda de Bebidas Alcóolicas no Evento? [ ] Sim [ ] Não |
| Haverá Serviço de Segurança? [ ] Sim [ ] Não |
| Empresa |       | CPF/CNPJ |       |
| Telefone/E-mail |       | Valor Pago |       |
| Será utilizada estrutura de palco, som, iluminação, cobertura, arquibancada, decoração ou outra? |
| [ ] Não [ ] Palco [ ] Som [ ] Iluminação [ ] Cobertura [ ] Arquibancada [ ] Decoração [ ] Outra \_\_\_\_\_\_ |
| As estruturas utilizadas são próprias ou de terceios? | [ ] Própria [ ] de Terceiros (alugada) |
| Empresa que locou a estrutura/equipamentos  |       |
| CNPJ/CPF |       | Endereço |       |
| Município |       | Telefone |       | Valor pago |       |
| Haverá? [ ] Banda/Músicos [ ] Teatro [ ] Dança [ ] Palestrante [ ] Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome/Empresa |       |
| Telefone/E-mail |       | Valor Pago |       |
| Observações |       |
|  |
| DECLARAÇÃO PÚBLICA |
| Declaro sob as penas da lei que os dados aqui informados são verdadeiros, sobre os quais assumo inteira responsabilidade. Comprometo-me também, em observar e cumprir as disposições legais vigentes. |
| Local de Data |       |
| Nome |       | CPF |       |
| Assinatura |  |
|  |