# CHECK LIST PARA ABERTURA DE PROCESSO PARA REALIZAÇÕES DE EVENTOS

II	DENTIDADE DO ORGANIZADOR DO EVENTO	SIM	NÃO	NÃO SE APLICA
1	Requerimento Anexo 1			
2	CNPJ e contrato social da empresa e CPF/RG do sócio administrador			
3	CPF/RG quando pessoa física,Comprovante de residência, quando pessoa física			
4	Apresentar procuração, caso o requerente não seja organizador do evento			
5	IPTU ou Contrato de aluguel ou comodato ou declaração – (espaço particular)			
6	Apresentação do Croqui completo do evento			
7	Declaração de responsabilidade <b>Anexo 2</b>			

DO EVENTO		SIM	NÃO	NÃO SE APLICA
1	Apresentação do ECAD (guia paga)			
2	Apresentação do ART (quando houver montagem de palco)			
3	Apresentar lista de comércio eventual (barracas, food truck, food bike) e propaganda/publicidade (placas, barracas, totem, balão publicitário) com:			
	Cada solicitação deverá ser acompanhada por um pedido por escrito do barraqueiro (MODELO EM ANEXO 3).			
4	Apresentação do protocolo do Corpo de Bombeiros			
5	Apresentação do protocolo das Polícias Militar e Civil			
6	Apresentação do protocolo do Juizado da Infância e Juventude			
7	Apresentação da Licença Sanitária nos casos exigidos por lei			

OBS: No caso de Comércio Eventual/Ambulante em evento ou Uso de Área Pública a autorização deverá ser solicitada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, conforme disposto nos artigos 257 e 269 do Código Tributário Municipal.

O cancelamento das taxas geradas para o evento só poderão ser realizados antes da entrega do NADA A OPOR (antes da realização do evento).

Caso não seja necessário o cumprimento de algumas exigências citadas acima é obrigatória a apresentação de justificativa por escrito e assinada pelo organizador do evento no âmbito do processo.



### **ANEXO 1**

PROMOTOR DO EVE	NTO:	
ENDEREÇO:		
		RG:
		CO:HORÁRIO TÉRMINO:
	:	
Evento: ( ) Área Púb	olica ( ) Área Privada	
Local:		
Entrada de menores	de 18 anos? ( ) Sim ( ) Não	
Cobrança de ingress	o?()Sim ()Não	
Possui segurança pri	ivada? ( ) Sim ( ) Não	
Possui estacioname	nto? ( ) Sim ( ) Não	
Haverá montagem d	le estrutura? ( ) Palco ( )Som (	)Iluminação ( )Barracas
Haverá comercializa	ção de produtos (alimentos e bel	oidas)/Publicidade? ( ) Sim ( ) Não
Caso Afirmativo And	exo 3/ Caso Negativo Anexo 4	
Haverá montagem d	le banheiro químico? ( ) Sim ( )	Não (Caso afirmativo, Anexo 5)
Necessidade de fech	namento de rua ? ( ) Sim ( ) Não	ı
Caso sim,qual trecho	)?	
Informações /obser	vações sobre o evento:	
Ciente de cobrança Tributário LC 124/1	•	e área pública conforme tabela VII do Código
Declaro que as info	rmações acima prestadas são ver	ídicas e me responsabilizo pelas mesmas.
	Nova Friburgo,de	de



### **ANEXO 2**

### **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Eu,			residente
		n°	
		RG	
Por meio deste	venho firmar respon	sabilidade pelo evento	denominado
conforme informado	no Anexo 1.		
autorizações, laudos de em anexo, observando como a desmontagem realização do evento, be multa pecuniária e d	e vistoria, e inspeção, des todas as formalidades l da estrutura/das instalad em como estou ciente q	em apresentar todos os critos na lista de documer egais dentro dos prazos reções e liberação do espaço ue ao não cumprimento, en nos Códigos de Posturpio.	ntos necessários equeridos,assim o público após a estarei sujeito a
É o que declaro.			
Nova Frib	urgo,de	de	
	Assinatura do D	Declarante	-



### **ANEXO 3**

### REQUERIMENTO PARA COMÉRCIO EVENTUAL

( ) MEI (aprese	<ul><li>( ) MEI (apresentar certificado MEI)</li><li>( ) Produtor Rural (Nota Fiscal de Produtor Rural)</li></ul>			( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica (CNPJ)		
( ) Produtor Ru						
1 PEOLED						
1 – REQUER	IMENTO:					
Nome:			CPF/C	NPJ:		
Endereço:						
E-mail: Felefone:		Celular:				
Telefolie.		Ceiuiai.				
2 – EVENTO:						
Entidade Organizado	ra:	Nome do Respon	sável do	evento:		
Гіро de Instalação: ( ( )Outros		Veículo ( ) Trailer	() Carrin	ho ( ) Food Bikes ( ) Publicidad	le	
Dias de Trabalho:	//	a/	/	Horário de Trabalho:		
( )Segunda Feira ( )T ( ) Quinta Feira ( ) S		_				
3- DESCRIÇÃO I	O COMÉ	RCIO OU PUB	LICIDA	DE A SER REALIZADO:		
					_	
					_	
Declaro que estou o Faxa de fiscalização				ibulante eventual e feirante – LC 124/18.		
- w		,		_0 ,,,		
1	Nova Eribu	rgo de		de		
1	1014111041	.5°,uc				
		Assinatura do in	toroccad			
		ASSIDATORA DO IN	LELESSAM	J		



### **ANEXO 4**

## **DECLARAÇÃO**

Eu,					,
responsável pel					·
Declaro par não será exerci comercialização	da atividad		eventual, o	ou seja, não	haverá a
Firmo a present	e.				
Nova Fr	iburgo,	de		_de	
	A	ssinatura do D	eclarante		



### **ANEXO 5**

### <u>AUTODECLARAÇÃO REFERENTE A INSTALAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS</u>

responsável pelo evento
Declaro que serão instalados, distribuídos e sinalizados adequadamente banheiros químicos para uso público e que pelo menos 10%(dez por cento) do total de módulo
serão adaptados às necessidades de pessoas com deficiência ou com mobilidade
reduzida, em conformidade com o dispositivo na Lei Federal nº13.825, de maio de 2019 e na Lei Estadual nº 5.705 de 27 de abril de 2010.
Declaro, por fim, que o descumprimento da presente obrigação acarretará a aplicação da sanções pertinentes, sem prejuízo da imediata suspensão da atividade e do cancelamento do evento.
É o que declaro.
Nova Friburgo,dede
Assinatura do Declarante  CPF: