

## CONSULTA DE VIABILIDADE PARA REALIZAÇÃO DE EVENTOS

ESTA CONSULTA SÓ SERÁ ANALISADA, SE PROTOCOLADA COM NO MÍNIMO 30 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA DA REALIZAÇÃO DO EVENTO, DEVENDO ESTAR ACOMPANHADA DO CROQUI E DO DESCRITIVO TOTAL DO QUE SERÁ REALIZADO, PARA ANÁLISE DOS ÓRGÃOS DE FISCALIZAÇÃO MUNICIPAL QUE IRÁ DELIBERAR SOBRE A VIABILIDADE E AS CONDICIONANTES.

### INFORMAÇÕES SOBRE O REQUERENTE

RAZÃO SOCIAL OU NOME COMPLETO		CNPJ OU CPF
ENDEREÇO	BAIRRO / LOCALIDADE	MUNICÍPIO
E-MAIL		TELEFONE
RESPONSÁVEL	RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF

### DADOS DO EVENTO

NOME DO EVENTO	ESTIMATIVA DE PÚBLICO (EVENTOS DE MASSA*, OBRIGATORIO PREENCHIMENTO DO PASEM**)
LOCAL DA REALIZAÇÃO	CNPJ DO LOCAL
ENDEREÇO	COBRANÇA DE INGRESSO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO    VALOR _____
DATA (INÍCIO E ENCERRAMENTO): De ____/____/____ à ____/____/____	HORA (INÍCIO E ENCERRAMENTO): Das ____:____ às ____:____ horas.

### NATUREZA DO EVENTO

(RELIGIOSO, POLÍTICO, ESPORTIVO, SOCIAL/CULTURAL, COMERCIAL, MUSICAL, FESTAS REGIONAIS, ARTESANATO, GASTRONÔMICO, OUTROS)

### DESCRIÇÃO DETALHADA DO EVENTO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NECESSÁRIO FECHAMENTO DE RUA OU ALTERAÇÃO TEMPORÁRIA DO TRÂNSITO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO    RUA _____ TRECHO _____	Haverá CARRO DE SOM? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
---	---

<b>ESTRUTURA FÍSICA</b>	ÁREA INTERNA _____ m <sup>2</sup> ÁREA EXTERNA _____ m <sup>2</sup> CAPACIDADE DE PÚBLICO _____ PESSOAS
	ESTRUTURA PROVISÓRIA?    SE SIM, ESPECIFICAR QUAIS (PALCO, TENDAS, ARQUIBANCADAS, CAMAROTES, BANHEIRO QUÍMICO, ETC) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	HAVERÁ BRINQUEDOS?    SE SIM, ESPECIFICAR QUAIS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
<b>ESTRUTURA OPERACIONAL</b>	HAVERÁ MÚSICA?    SE SIM, ESPECIFICAR QUAIS (ELETRÔNICA, AO VIVO, AMBAS) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	HAVERÁ ALIMENTAÇÃO?    ESPECIFICAR QUANTIDADE DE PONTOS, APRESENTAR REGULARIDADE DO ESTABELECIMENTO E TERMO DE RESPONSABILIDADE PREENCHIDO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	HAVERÁ BEBIDAS?    SE SIM, HAVERÁ BEBIDA ALCOÓLICA?    ESPECIFICAR QUANTIDADE DE PONTOS, APRESENTAR REGULARIDADE E TERMO PREENCHIDO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	HAVERÁ ESTACIONAMENTO?    PRÓPRIO OU TERCIRIZADO?    Nº DE VAGAS    SE SIM, HAVERÁ COBRANÇA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO    _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	HAVERÁ ESPETÁCULO PIROTÉCNICO?    OBSERVAR A LEI MUNICIPAL Nº 1573/2021 <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
	HAVERÁ SERVIÇO DE SEGURANÇA PRIVADA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

EM CASO DE DEFERIMENTO, PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO SERÁ OBRIGATÓRIO APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO DE REGULARIDADE LISTADAS NO ANEXO, PARA A EMISSÃO DO ALVARÁ DE LICENÇA EVENTUAL

FICO CIENTE QUE, SE ATÉ O 5º DIA ÚTIL QUE ANTECEDE O EVENTO, NÃO FOREM ATENDIDAS TODAS AS CONDICIONANTES E APRESENTADA TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA, O EVENTO NÃO SERÁ AUTORIZADO.

Colombo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do Responsável pelo Evento: \_\_\_\_\_

---

## Documentos necessários para Alvará de Licença Eventual:

---

Declaração informando o endereço do promotor do evento;

CNPJ e Contrato Social ou CPF e RG do responsável pelo evento

Documento do Imóvel ou IPTU

Contrato de locação ou autorização do proprietário onde o evento será realizado, contendo tempo de duração e tipo de evento;

Planta com a localização dos equipamento de prevenção e combate de incêndios;

Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros para o evento;

Quando da cobrança de ingressos, apresentar folder do evento com o valor cobrado ou dados da ticketeria;

Apresentar ART das Estruturas Temporárias com comprovante de pagamento da taxa;

Apresentar nota fiscal ou contrato dos músicos ou Dj's;

Contrato com a empresa de segurança;

Apresentar documentação referente ao PASEM - contrato com a empresa responsável pela prestação dos serviços de saúde, nome dos responsáveis médicos, enfermeiro, Licença Sanitária da mesma nos termos do Parecer da Coordenação de Vigilância Sanitária;

Apresentar Alvará de Funcionamento e Licença Sanitária atualizada e assinatura do Termo de Responsabilidade dos fornecedores de bebidas e alimentos;

Comprovante do pagamento do ECAD;

---

Obs.: A licença de funcionamento para exploração da atividade econômica de **estacionamento e guarda de veículos em eventos e festividades**, deverá ser requeridas nos termos do **Decreto Municipal 007/2015**.

---

\* Evento de Massa: é atividade coletiva não rotineira, de natureza cultural, esportiva, comercial, religiosa, social ou política, por tempo pré-determinado, com concentração ou fluxo excepcional de pessoas, de origem nacional ou internacional, e que, segundo a avaliação das ameaças, das vulnerabilidades e dos riscos à saúde pública exijam a atuação coordenada de órgãos de saúde pública da gestão municipal, estadual e federal e requeiram o fornecimento de serviços especiais de saúde, públicos ou privados.

\*\* Link de acesso ao PASEM - <https://drive.google.com/drive/folders/1buGbYiU7q25aSkIT97FT0XBhweUG0amy>

---