



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA

Secretaria de Habitação

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO

TERMO DE INFORMAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE EVENTO

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO EVENTO

Pessoa Jurídica: (<input type="checkbox"/>)	Pessoa Física: (<input type="checkbox"/>)
RAZÃO SOCIAL:	
CPF/CNPJ:	
RESPONSÁVEL:	
Endereço:	<input type="text"/> Nº
Bairro:	<input type="text"/> CEP:
Cidade:	<input type="text"/> Estado:
Fone:	<input type="text"/> Celular:
E-mail:	

DADOS RELATIVOS AO EVENTO

Local do evento (Rua, nº):	
Bairro:	<input type="text"/> Referência:
A via que pretende utilizar é itinerário de ônibus? (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO	
TIPO DO EVENTO:	
(<input type="checkbox"/>) Religioso (<input type="checkbox"/>) Político-partidário (<input type="checkbox"/>) social, quando promovido por entidade declarada de utilidade pública, conforme legislação em vigor (<input type="checkbox"/>) Manifestação pública	
(<input type="checkbox"/>) Outros: _____	
Nome do Evento:	
Público Esperado:	<input type="text"/> Faixa etária predominante:
Haverá venda de Ingressos ou cobrança de inscrições? (<input type="checkbox"/>) No Local (<input type="checkbox"/>) Antecipado (<input type="checkbox"/>) Gratuito	
Haverá divulgação do evento? (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) TV (<input type="checkbox"/>) Rádio/Jornal (<input type="checkbox"/>) Panfletagem dirigida ao público alvo	
Data do Início:	<input type="text"/> Horário:
Tempo de duração do Evento:	
Haverá utilização da Via Pública? (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não	
Haverá Estacionamento? (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Interno (<input type="checkbox"/>) Externo	
Haverá montagem de palco ou tenda? (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>) Sim com área de _____ m ²	
Croqui Anexo (<input type="checkbox"/>)	

ITINERÁRIO DO EVENTO

Trajeto a ser percorrido em m ² :
Ruas a serem percorridas:

Mapa anexo (<input type="checkbox"/>)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, acima qualificado, responsável pelo evento que ora solicito autorização, declaro sob as penas da Lei, o que segue:

1. Serem verdadeiras as informações retro exaradas nestes Termos;
2. Ciência da antecedência mínima de 20 (vinte) dias anteriores a divulgação do evento para análise e expedição de autorização prévia do órgão de trânsito.
3. Ciência da responsabilidade pela confecção, implantação e retirada da sinalização provisória exigidas pelo órgão de trânsito em conformidade com Código de Trânsito Brasileiro.

Peço deferimento.

Data: _____ / _____ / _____, Pindamonhangaba – SP.

Assinatura:

“DEPTRAN”

Tel: (0xx12) 3648.3714

e-mail: transito@pindamonhangaba.sp.gov.br