


Anexo I.3 - Formulário para solicitação de Alvará de Autorização

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SUBPREFEITURA ____	
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO			
ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO PARA EVENTOS PÚBLICOS E TEMPORÁRIOS			
<i>DADOS DO EVENTO</i>			
01. RESPONSÁVEL PELA PROMOÇÃO OU ORGANIZAÇÃO		02. CNPJ ou CPF	
03. ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELA PROMOÇÃO OU ORGANIZAÇÃO		04. CCM	
05. NOME DO EVENTO	06. DATAS DE REALIZAÇÃO	07. HORÁRIOS	
08. ATIVIDADE			
09. GRUPO DE ATIVIDADES:		10. SUBCATEGORIA DE USO:	
11. ZONA DE USO		12. CLASSIFICAÇÃO DA VIA:	
13. ENDEREÇO DO EVENTO (endereço do imóvel ou identificação do logradouro)		14. NUM.	15. COMPLE ^º
16. CEP	17. Nº. CONTRIBUINTE -----, -----, ----- / ----	18. OUTROS CONTRIBUINTE -----, -----, ----- / ---- -----, -----, ----- / ----	
19. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m ²)		20. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m ²)	
21. ÁREA DESTINADA AO PÚBLICO (m ²)		22. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO OU PÚBLICO ESTIMADO	
23. A ATIVIDADE SOLICITADA SERÁ EXERCIDA EM LOGRADOURO PÚBLICO OU EM IMÓVEL DE POSSE OU PROPRIEDADE PÚBLICA?			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
24. EM CASO AFIRMATIVO, FOI OBTIDO TERMO DE ANUÊNCIA OU PERMISSÃO DE USO?			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
25. VAGAS PARA ESTACIONAMENTO			
<input type="checkbox"/> NO INTERIOR DO LOTE		<input type="checkbox"/> VINCULADAS EM OUTRO IMÓVEL	
26. INSTALAÇÕES SANITÁRIAS NA RAZÃO DA CAPACIDADE DE LOTAÇÃO OU PÚBLICO ESTIMADO			
<input type="checkbox"/> SUFICIENTES		<input type="checkbox"/> NÃO SUFICIENTES	
27. O IMÓVEL A SER OCUPADO ENCONTRA-SE EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DE SEGURANÇA?			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
28. O IMÓVEL A SER OCUPADO ENCONTRA-SE ADAPTADO/ADEQUADO AS CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE AS PESSOAS PORTADORAS DE NECESSIDADES ESPECIAIS?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> ESTA DESOBRIGADA	
29. SEGURANÇA DO PÚBLICO PRESENTE AO EVENTO			
<input type="checkbox"/> CONTRATADA		<input type="checkbox"/> NÃO PREVISTA	
30. OFÍCIO PROTOCOLADO JUNTO A POLÍCIA MILITAR			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
31. ANUÊNCIAS:			
CET <input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	CECOM/COMDEC/SMS <input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE/EDIFICAÇÃO

Declaro sob penas da Lei:

Estar ciente que o Alvará de Autorização para Eventos Públicos e Temporários expedido pela autoridade competente da Prefeitura, é concedido a título precário, podendo ser revogado a qualquer tempo no interesse público; sendo condicionado ao atendimento da legislação pertinente em vigor e, em especial, às normas de parcelamento, uso e ocupação do solo, de segurança, higiene, de sossego público, de proteção às crianças, adolescentes, idosos e portadores de deficiência e de proibição à prática do racismo ou qualquer discriminação atentatória aos direitos e garantias fundamentais, sendo vedado ainda facilitar ou fazer apologia, incentivo, mediação da exploração sexual de crianças e adolescentes, o comércio de substâncias tóxicas ou a exploração de jogo de azar. Que os dados informados neste formulário são verdadeiros e que a inexatidão, irregularidade ou falsidade na prestação das informações sujeitará o interessado, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação civil e criminal.

RESPONSÁVEL PELO USO

32. NOME		33. R.G:	34. CPF
DATA: ____/____/____	35. ASSINATURA:		

RESPONSÁVEL TÉCNICO

36. NOME		37. CREA <input type="checkbox"/> CAU <input type="checkbox"/>	38. ART <input type="checkbox"/> RRT <input type="checkbox"/>
DATA: ____/____/____	39. ASSINATURA:		
40. NOME		41. CREA <input type="checkbox"/> CAU <input type="checkbox"/>	42. ART <input type="checkbox"/> RRT <input type="checkbox"/>
DATA: ____/____/____	43. ASSINATURA:		
44. NOME		45. CREA <input type="checkbox"/> CAU <input type="checkbox"/>	46. ART <input type="checkbox"/> RRT <input type="checkbox"/>
DATA: ____/____/____	47. ASSINATURA:		
48. NOME		49. CREA <input type="checkbox"/> CAU <input type="checkbox"/>	50. ART <input type="checkbox"/> RRT <input type="checkbox"/>
DATA: ____/____/____	51. ASSINATURA:		

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

01. RESPONSÁVEL PELA PROMOÇÃO OU ORGANIZAÇÃO	Nome da empresa ou profissional autônomo
02. CNPJ ou CPF	Número no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica ou Pessoa Física
03. ENDEREÇO DO RESP. PELA PROMOÇÃO OU ORGANIZAÇÃO	Informar o endereço completo
04.CCM	Número no Cadastro de Contribuintes Mobiliários
05. NOME DO EVENTO	Informar o nome do evento
06 e 07. DATAS DE REALIZAÇÃO E HORÁRIOS	Informar datas e horários de realização do evento
08. ATIVIDADE	Informar a atividade. Exemplos: shows, parque de diversões, circos, exposição de animais, etc.
09. GRUPO DE ATIVIDADES	Informar: EVENTO
10. SUBCATEGORIA DE USO	Informar se nR2 (até 500 pessoas) ou nR3 (acima de 500 pessoas)
11. ZONA DE USO	Informar a zona de uso
12. CLASSIFICAÇÃO DA VIA	Informar a classificação da via
13. ENDEREÇO DO EVENTO	Endereço completo do imóvel ou nome do logradouro
14 e 15. NUM e COMPLE/ ^º	Número do imóvel ou se logradouro público, um número de referência
16. CEP	Informar o Código de Endereçamento Postal
17. NUM. DO CONTRIBUINTE	Número do contribuinte constante no carnê do IPTU ou no INCRA, se o evento for realizado em imóvel
18. OUTROS CONTRIBUINTES	Completar se a atividade ocupar mais de um imóvel, com outro IPTU, se o evento for realizado em imóvel
19. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m²)	Área construída ocupada pelo estabelecimento, se realizado em imóvel
20. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m²)	Área total construída da edificação, se realizado em imóvel
21. ÁREA DESTINADA AO PÚBLICO	Área onde o público permanecerá durante o evento
22. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO OU PÚBLICO ESTIMADO	Calculada nos termos da Lei 11.228/92 (COE) - art. 7º, do Dec. 49.969/08 - ou estimativa de público (eventos em logradouros públicos)
23 a 31. INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE O EVENTO	Informar de acordo com o questionário
32 a 35. INFORMAÇÕES SOBRE O RESP. PELO USO	Nome, RG, CPF e assinatura do representante legal do estabelecimento
36 a 51. INFORMAÇÕES SOBRE O RESPONSÁVEL TÉCNICO AUTÔNOMO OU EMPRESA	Nome, CREA ou CAU, ART ou RRT, e assinatura do responsável técnico autônomo ou de empresa.

Nota: o requerimento deverá ser instruído com todos os documentos relacionados no art. 24, do Dec. 49.969/08

