



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇOSA

Rua Gomes Barbosa, 803, Fundos – Centro – Viçosa-MG – CEP: 36570-101

TELEFONE GERAL: (31) 3891-1052

CNPJ: 18.132.449/0001-79

TERMO DE SOLICITAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE EVENTOS

A empresa (nome completo da empresa): _____,
inscrita sob o CNPJ nº _____, localizada na
rua _____, sob a
responsabilidade de: _____ (responsável pelo evento)

_____,
solicita autorização para o evento a realizar-se no dia ____ de _____ de
2021, e declara estar ciente dos protocolos sanitários vigentes e se compromete a
seguir as determinações contidas no mesmo.

Assinatura do proprietário pela empresa _____

Assinatura do realizador do evento _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇOSA

Rua Gomes Barbosa, 803, Fundos – Centro – Viçosa-MG – CEP: 36570-101

TELEFONE GERAL: (31) 3891-1052

CNPJ: 18.132.449/0001-79

TERMO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

Na data de _____ de _____ de 20___, encaminho a solicitação de evento a ser realizada pelo estabelecimento _____, CNPJ _____, endereço _____.

Declaro que as informações contidas na referida solicitação bem como a lista de participantes no evento são verídicas e estou ciente que prestar informações falsas ou omitir informações constituem crimes previstos no código penal, DECRETO-LEI N° 2.848, DE 7 DE DEZEMBRO DE 1940, Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Ciente das responsabilidades, confirmo a veracidade das informações prestadas na referida listagem e solicito os demais trâmites no processo de Vistoria/autorização deste evento.

Assinatura (nome e CPF da empresa)

(Encaminhar lista dos participantes anexa)