



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 CAMPO DE FUTEBOL:

() **Publico** () **Privado**

O responsável pelo campo denominado _____

_____ sob CNPJ/CPF nº _____

Localizada á Rua _____,
_____, solicito
autorização para realização de partida de futebol, declaro estar ciente dos protocolos
sanitários vigentes e me comprometo a seguir as determinações contidas no mesmo.

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 Nº 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 do responsável)