



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: ()	Pessoa Física: ()
RAZÃO SOCIAL:	
CPF/CNPJ:	
RESPONSÁVEL:	
Endereço:	Nº
Bairro:	CEP:
Cidade:	Estado:
Fone:	Celular:
E-mail:	

DADOS RELATIVOS AO EVENTO

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

ITINERÁRIO DO EVENTO

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

Mapa anexo ()

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 provisórias 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