



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria Executiva das Cidades
Administração Regional do Lago Norte

A N E X O - II

LEI 5.281/2013 E DECRETO Nº 35.816/2014

LICENÇA PARA EVENTOS - REQUERIMENTO

O INTERESSADO A SEGUIR QUALIFICADO REQUER ATRAVÉS DO **PROCESSO SEI Nº:**

IDENTIFICAÇÃO	1. NOME / RAZÃO SOCIAL:	2. CPF / CNPJ:
	3. ENDEREÇO OU COORDENADA:	4. TELEFONES P/ CONTATO FIXO: CELULAR:
5. Local de Realização do Evento:		
6. E-mail:		
7. Dias de realização do evento: () Domingo () Segunda () Terça () Quarta () Quinta () Sexta () Sábado	8. Tipo do Evento: () Único () Semanal () Todos os dias do período	9. Data inicial: __/__/____ Data final: __/__/____
10. Observações: Existência de Grupo Gerador?		() Sim () Não
Existência de Posto de Atendimento Médico?		() Sim () Não
Fará uso de líquidos inflamáveis, líquidos combustíveis e/ou pólvora?		() Sim () Não
Fará uso de maca, procedimentos médicos de internação e/ou sedação?		() Sim () Não
Fará uso de instalações elétricas provisórias?		() Sim () Não
Quantidade de Seguranças Particulares contratados para o Evento? _____		
11. Horário de Funcionamento do evento:		12. Público Máximo Estimado:
13. Responsável Técnico pela segurança que acompanhará as vistorias e executará as medidas corretivas determinadas pelo órgão ou entidade competente. _____		14. Nº CREA ou CAU:
		15. Telefones p/ Contato:
16. Início da montagem da estrutura: Data: __/__/____ Hora: ____:____	Término da montagem da estrutura: Data: __/__/____ Hora: ____:____	Início da desmontagem da estrutura: Data: __/__/____ Hora: ____:____
17. Outras Informações: _____ _____ _____		
18. DATA: __/__/____		_____ Assinatura



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria Executiva das Cidades
Administração Regional do Lago Norte

Parecer Ao Sr. Diretor	
	As condições de segurança de Funcionamento do estabelecimento estão de acordo com as normas em vigor.
	Horário Especial
	As condições de segurança e de funcionamento do estabelecimento estão de acordo com as normas em vigor devendo satisfazer as seguintes exigências:
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Data: ____/____/____	<hr/> Assinatura