



COMUNICADO

ANTES DE PROTOCOLAR SEU PEDIDO LEIA ATENTAMENTE **PROCOLO 15(quinze) DIAS ANTES DA DATA DO EVENTO (PRAZO MÍNIMO)**

A Prefeitura Municipal da Estância Turística Hidromineral de Serra Negra normatiza procedimento para a instalação de **CIRCOS** em caráter esporádico no município de Serra Negra.

A presente normatização visa que os eventos circenses realizados no município atendam aos requisitos necessários de segurança e contra incêndios contidos na legislação, atender ao Estatuto da Criança e do Adolescente e aos possíveis danos físicos, materiais, morais e pessoais que o evento possa causar aos que participarem.

O principal objetivo é a segurança e o bem estar dos adultos, jovens e crianças que se encontram nestes eventos para diversão.

Imprima o requerimento abaixo, preenchendo com os dados necessários, anexando a documentação exigida e protocole junto a Recepção na Prefeitura de Serra Negra.

O requerimento deve ser protocolado e após a conferência de todos os documentos e informações exigidas, a confecção da guia de recolhimento das taxas e impostos.

O recolhimento das taxas e/ou impostos deve ocorrer antes da realização dos espetáculos circenses.

É PROIBIDO INICIAR A INSTALAÇÃO DE CIRCO EM ESPAÇO PÚBLICO SEM A DEVIDA AUTORIZAÇÃO MUNICIPAL

ATENÇÃO:-A falta de documentos acarretará a negativa na autorização de funcionamento, podendo ocorrer à suspensão e/ou interdição do local.

A utilização (permissão de uso) de espaço público impõe responsabilidade subsidiária à municipalidade em caso de acidente provocado por quaisquer deficiências que deve ser conhecida e, portanto, regularizadas pelo administrador público.

IMPORTANTE:- Distribuição de impressos em geral, Utilização de Áreas Públicas (Ex:- Pedágios, Infláveis, etc.) e Colocação de faixas, banners e similares requer autorização prévia e recolhimento das taxas)

“PROIBIDO A FIXAÇÃO DE CARTAZES EM POSTES DE ENERGIA ELÉTRICA”

Ciente:- _____

Assinatura do Responsável com firma reconhecida

Anexar este documento junto ao requerimento

REQUERIMENTO

CIRCO**

NOME e/ou RAZÃO SOCIAL:-		CPF e/ou CNPJ :-
ENDEREÇO:-		CEP:-
BAIRRO:-	MUNICÍPIO:-	FONE:-
E MAIL:-		

Apresentar os seguintes documentos:-

- Documentação da Empresa (Cópia do Contrato Social e CNPJ);
- Documentação do Responsável pelo CIRCO (CPF, RG e Comprovante de Residência);
- Declaração* do Proprietário do local autorizando a instalação e funcionamento do CIRCO e/ou contrato de aluguel(exceto em área pública); (**Modelo Anexo I**)
- Declaração* do responsável que se compromete a observar e cumprir rigorosamente a legislação federal, estadual e municipal, sem qualquer exceção, bem como, indenizar os danos físicos, materiais, morais e pessoais que o CIRCO vier a causar a Terceiros; (**Modelo Anexo II**)
- Declaração* do responsável descrevendo a estrutura do CIRCO; (**Modelo Anexo III**)
- Declaração* do responsável descrevendo os técnicos responsáveis; (**Modelo Anexo IV**)
- Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros ou documento similar (onde conste a capacidade máxima de público do espaço onde se realizará os espetáculos circenses, as características do local com a especificação dos equipamentos e adaptações necessárias a segurança do público);
- Apresentação de ASO - Atestado de Saúde Ocupacional referente a manipulação de alimentos (pipoca, cachorro quente, algodão doce, água, refrigerante,etc.) e Certificado de Boas Práticas em Manipulação de Alimentos.

UTILIZAR O VERSO PARA AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:-

- Será utilizada energia elétrica da Prefeitura local? Se positivo, apresentar ART do técnico responsável pelas instalações com memorial descritivo da(s) carga(s) a ser(em) instalada(s) com os devidos horários de funcionamento para estimativa.
- Será utilizado consumo de água da Prefeitura local? Se positivo, apresentar estimativa de consumo.
- Informar de que forma será o descarte de esgoto sanitário.
- Demais informações que julgar pertinente.

Informações Obrigatórias:-

Endereço Instalação:-

Dia da Semana de Espetáculos: _____

Horários dos Espetáculos:-

Estimativa de público: _____

Será cobrado ingresso: Sim Não

Valor do Ingresso R\$ _____

Idade Mínima permitida para o evento:- _____ anos

Neste(s) termo(s), pede deferimento	Protocolo
_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura do Requerente

** Protocolo 15(quinze) dias antes da data do evento

(ANEXO I)

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do
CPF _____ RG _____ proprietário do imóvel
localizado a _____ autorizo o
Sr. _____ a utilizar o local para a instalação e
funcionamento do CIRCO _____.
Valor da Locação R\$ _____ (_____)

Serra Negra, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Proprietário do imóvel

Assinatura do Responsável

(ANEXO II)

D E C L A R A Ç Ã O

Eu _____, portador do
CPF _____ RG _____ responsável pelo CIRCO

_____ **declaro** observar e cumprir rigorosamente a legislação federal, estadual e municipal no que se refere a segurança sanitária, controle ambiental, obedecer às normas brasileiras que regulamentam o assunto sobre a emissão de ruídos (poluição sonora) visando o conforto da comunidade, segurança contra incêndio, sem qualquer exceção, a legislação do Estatuto da Criança e Adolescente, bem como indenizar os danos físicos, materiais, morais e pessoais que o CIRCO vier a causar a terceiros.

Declaro providenciar locais de acessibilidade em situações emergenciais.

Declaro também estar ciente de que o início dos espetáculos circenses fica condicionado à prévia autorização da Prefeitura Municipal de Serra Negra, não iniciando em datas e horários diversos do solicitado.

Serra Negra, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Responsável

(ANEXO III)

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o evento contará com a seguinte estrutura:-

1. EQUIPAMENTO DE SOM ()SIM ()NÃO

Razão Social da empresa contratada:- _____

CNPJ:- _____ Valor Serviço R\$ _____

2. ESTRUTURA (Arquibancadas, Tendas, Palcos, etc.) ()SIM ()NÃO

Razão Social da empresa contratada:- _____

CNPJ:- _____ Valor Serviço R\$ _____

3. SEGURANÇA PARTICULAR ()SIM ()NÃO

Razão Social da empresa contratada:- _____

CNPJ:- _____ Valor Serviço R\$ _____

4. SANITÁRIOS ()SIM ()NÃO Quantos? ____

Sanitários Químicos? Razão Social da empresa:- _____

CNPJ:- _____ Valor Serviço R\$ _____

5. ATENDIMENTO MÉDICO[Urgência e Emergência] ()SIM ()NÃO

Descrever a estrutura, se negativo em caso de ocorrência, qual o procedimento adotado?

_____ Valor Serviço R\$ _____

6. POLICIAMENTO ()SIM ()NÃO

7. VENDA DE BEBIDAS ALCOÓLICAS ()SIM ()NÃO

Descrever a estrutura (Bar, Lanches, Doces, Outros, etc.)

8. ESTACIONAMENTO PARTICULAR ()SIM ()NÃO

Quantos veículos? _____ Valor Cobrado? _____ Tem seguro? _____

Nome do responsável:- _____

CPF:- _____ RG:- _____

Endereço:- _____

Declaro a veracidade das informações sob as penas de legislação, bem como me comprometo a recolher o ISSQN (Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza) dos prestadores de serviço acima especificados até o 10º (décimo) dia útil junto aos cofres municipais do mês seguinte ao da retenção. (Código Tributário Municipal - LC 15/1997)

Serra Negra, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Responsável com firma reconhecida

(ANEXO VI)
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Declaro para os devidos fins que o CIRCO _____ contará com o(s) profissional(is) envolvido(s), habilitado(s) e responsável(is).

- Sistema Elétrico / Aterramento

Profissional _____

Crea/Cau _____

- Sistema Hidráulico

Profissional _____

Crea/Cau _____

- Estruturas Metálicas (Palco, arquibancadas, lonas, equipamentos de combate a incêndio, etc.)

Profissional _____

Crea/Cau _____

- Outros _____

Profissional _____

Crea/Cau _____

- Outros _____

Profissional _____

Crea/Cau _____

Declaro a veracidade das informações sob as penas de legislação, bem como me comprometo a disponibilizar ART ou RRT dos profissionais envolvidos.

Serra Negra, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Responsável