

Palácio Justiniano de Mello e Silva Netto Estado do Espírito Santo

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DO PLENÁRIO

1. TERMO DE SOLICITAÇÃO ¹	
1.1 Local Solicitado:	
☐ Plenário Adélia Giuberti da Câmara Municipal de Colatina/ES	
1.2 Dados do Solicitante:	
Nome Completo do Solicitante:	
CNPJ: Nome do Responsável:	
CPF:	
Telefone (s):	
E-mail de Contato:	
1.3 Dados Gerais do Evento	
Público	
Descrição do Evento:	
Data da Frientes IIII en Beríodo do Frientes IIII e IIII	
Data do Evento:/ ou Período do Evento:/ a/	
Horário de Início: Horário de Término:	
Público Alvo: □ Externo □ Interno □ Misto Quantidade Prevista de Pessoas:	
4.4 Decursos Necessários	
1.4 Recursos Necessários:	
Áudio visuais: ☐ Projetor Multimídia ☐ Tela de projeção	
Sonorização:	
Informar se haverá Coffe Break: ☐ Sim ☐ Não	
Nome da Pessoa Responsável pelo Equipamento:	
CPF:	

¹ Os itens 1.1 ao 1.4 deverão ser preenchidos pelo requerente.



Palácio Justiniano de Mello e Silva Netto Estado do Espírito Santo

2. TERMO DE COMPROMISSO ²		
Através do presente, declaro utilizar o espaço cedido para os fins solicitados e entregar os espaços e equipamentos, em perfeito estado, conforme foram disponibilizados, realizando todos os reparos e limpeza que porventura, forem necessários ao término do evento.		
Comprometo-me, a ressarcir a Câmara Municipal de Colatina em caso de danos de qualquer natureza às dependências utilizadas, às suas instalações, móveis e equipamentos no prazo de 72 (setenta e duas) horas.		
Data://	Assinatura do responsável do evento:	
2.1 Autorização para U	tilização (Presidente da Câmara Municipal de Colatina):	
☐ Deferido ☐ Indef	erido	
Data://	Assinatura do Presidente:	
2.2 Avaliação das condições/equipamentos do plenário antes do evento: ³		
Perfeitas Condições? ☐ Sim ☐ Não		
Em caso de não, descrever as inconformidades:		
	Nome do responsável pela vistoria:	
Data://	Assinatura:	
2.3 Vistoria de ocorrências de dano ao mobiliário após realização do evento:		
Há Ocorrências? ☐ Sim ☐ Não		
Em caso de sim, descrever a ocorrência:		
	Nomo do responsával pola vistoria:	
1	Nome do responsável pela vistoria:	

Observações:

Data:

- 1. Os recintos do Plenário somente poderão ser utilizados nas condições em que se encontram. Assim, não serão permitidas adaptações para atender as necessidades de qualquer evento.
- 2. Fica vedado o consumo de alimentos dentro do Plenário.

Assinatura:

² O item 02 deverá ser preenchido pelo requerente e os itens 2.1, 2.2 e 2.3 pela Câmara Municipal de Colatina/ES.

³ A vistoria deverá ser realizada pelo responsável da guarda dos bens localizados no plenário.