



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER

ANEXO II

Obs.: Rubricar na parte inferior do lado direito da 1ª página.

| PLANO DE AÇÃO PARA USO DE ESPAÇO DA VILA OLÍMPICA REI PELÉ | | | |
|--|------------|---------|-----|
| Dados do Promotor do Evento | | | |
| Nome / Razão Social: | | | |
| CPF / CNPJ: | | | |
| Responsável: | | | |
| Inscrição Municipal: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Município: | CEP: | UF: |
| Telefones: | | E-mail: | |
| Classificação do Evento | | | |
| Evento (nome): | | | |
| Área pretendida: | | | |
| <u>Observações:</u> | | | |
| Objetivo, finalidade e outros detalhes (Caso prefira, anexar documento detalhando o evento): | | | |
| Natureza: <input type="checkbox"/> Desportiva <input type="checkbox"/> Outros. Quais? | | | |
| Duração: | | | |
| Período: ____/____/____ - até ____/____/____ | | | |
| Horário de funcionamento: ____:____ horas até ____:____ horas | | | |
| Dimensão de Público (estimado): <input type="checkbox"/> Declaro que haverá controle de acesso ao local. ____ por dia ____ durante todo o evento | | | |
| Há intenção de cobrança de ingresso? | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim Valor da cobrança do ingresso em R\$: _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> Não <u>Observações:</u> | | | |



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER**

Uso de Publicidade

Sim Não

Observações:

Há pretensão na montagem de estruturas removíveis? (stands, etc.)

Sim Não

Data para montagem: ___/___/___

Horário: ___:___ até ___:___

Especificações:

Data para desmontagem: ___/___/___

Horário: ___:___ até ___:___

Atendimento médico

Nome do responsável:

CNPJ/CPF:

Telefone:

Endereço:

Segurança

Nome do responsável:

CNPJ/CPF:

Telefone:

Endereço:

Limpeza e Conservação

Nome do responsável:

CNPJ/CPF:

Telefone:

Endereço:

- Refeições Lanches / Salgados Refrigerantes
 Outros. Quais? Declaro que não haverá comercialização de alimentos.

Nova Iguaçu, ___ de _____ de _____.

Assinatura