



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