

CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI

Rua: Visconde de Ouro Preto, 435 CEP: 37.925-000 - Centro - Piumhi/MG CNPJ: 04.889.589/0001-81 Site: http://www.piumhi.mg.leg.br/ E-mail: apoio@camarapiumhi.mg.gov.br Telefone: (37) 3371-1551 / 1384

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE USO DE ESPAÇO DA CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI

Solicitante: *Pessoa Física () CPF:			Solicito autori	zação para realiz	ação do ever	nto abaixo di	scriminado:		
I – DESCRIÇÃO DO EVENTO 1.Tipo/Nome do evento: (Congresso, Seminário, pelestra, exposição institucional, apresentação literária, cênica ou musical, lançamento de livros, outros) 2. Apresentação do evento (descrição, programação, objetivos, etc.) 3.Data do evento e período de duração: Data:	Solicitan	nte: *Pessoa Físi	ca ()	CPI	:				
1.Tipo/Nome do evento: (Congresso, Seminário, palestra, exposição institucional, apresentação literária, cênica ou musical, lançamento de livros, outros) 2. Apresentação do evento (descrição, programação, objetivos, etc.) 3.Data do evento e período de duração: Data: horas		*Pessoa Jurí	dica(x)	CN	PJ:				
2. Apresentação do evento (descrição, programação, objetivos, etc.) 3. Data do evento e período de duração: Data: horas				I - DESCRIÇAO	DO EVENT	0			
3.Data do evento e período de duração: Data: horas	1.Tipo/No	me do evento:	Congresso, Seminário, pa	lestra, exposição instituc	onal, apresentação	literária, cênica ou	musical, lançame	nto de livros, outros)	
3.Data do evento e período de duração: Data: horas									
3.Data do evento e período de duração: Data: horas									
Data:	2. Aprese	ntação do event	O (descrição, programaç	ção, objetivos, etc.)					
Data:									
Data:					+				
Data:	3 Data do	evento e neríod	lo de duração:	 					
Início: horas Término: horas 4.Espaço a ser utilizado na Câmara Municipal Plenário; Hall do Plenário; Banheiros () 1º Piso Cozinha Plenarinho 5. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: UF: CEP RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç		evento e period	o de daração.						
4.Espaço a ser utilizado na Câmara Municipal Plenário; Hall do Plenário; Banheiros () 1º Piso Cozinha Plenarinho 5. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: Findereço: Cidade: Cidade: Findereço: Cidade: Cid	Início:	horas	Término:	horas					
Plenário; Hall do Plenário; Banheiros () 1º Piso Cozinha Plenarinho 5. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: Endereço: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç									
Hall do Plenário; Banheiros () 1º Piso Cozinha Plenarinho 5. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: Cidade: UF: CEP RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç	4.Espaço	a ser utilizado n	a Câmar <mark>a</mark> Muni	cipal	1				
Banheiros () 1º Piso Cozinha Plenarinho 5. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç	F	Plenário;			11/1				
Cozinha Plenarinho 5. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: Cidade: CPF/CNPJ Telefones de contato: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç	ŀ	Hall do Plenário;							
Plenarinho 5. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç	E	Banheiros () 1	° Piso						
5. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç	(Cozinha						NITE	
Nome: Endereço: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç	F	Plenarinho							
Endereço: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç		do Resp <mark>onsáv</mark> el	pelo Evento:	<u> </u>					
Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç			Yel						P
RG: Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç									
Telefones de contato: E-mail: TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç						_	CEP		
TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç			20			CPF/CNPJ	10-		
Declaro conhecer as condições de uso de espaços da Câmara Municipal de Piumhi que disciplinam a utilizaç	reletones	de contato:	TEDMO D		LIDADE E A	ITODIZA CÂ	10	<u> </u>	
	D/	polaro conhacer o						disciplinam a ut	tilizacă
nas dependencias para realização de eventos as duais darei pieno cumprimento							riumin que	uiscipiiriairi a ui	.IIIZaÇai
das dependências para realização de <mark>ev</mark> entos às quais darei pleno cumprimento. Comprometo-me a entregar a área por mim utilizada, em perfeito estado, realizando todos os reparos qu							realizando	todos os renar	os que
porventura, se fizerem necessários.		•	_	A por mini dunze	add, om pon	ono ootaao,	Todiizando	todoo oo ropar	oo quo
		.,	1						
				7		1. 1			
Assinatura do solicitante				Assinatura d	do solicitante				
DECISÃO: () Deferido () Indeferido		DECISÃO: () Deferido ()	Indeferido					
Presidente da Câmara Municipal de Piumhi					ſ	Presidente d	a Câmara M	unicipal de Piun	nhi
. rosacino da camara manopar do Flamini					•				
Piumhi de 20					Piumhi	de		20	



CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI

Rua: Visconde de Ouro Preto, 435 CEP: 37.925-000 - Centro - Piumhi/MG CNPJ: 04.889.589/0001-81 Site: http://www.piumhi.mg.leg.br/
E-mail: apoio@camarapiumhi.mg.gov.br Telefone: (37) 3371-1551 / 1384

TERMO DE USO DE ESPAÇOS DA CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI

1. Espaço a ser utilizado na CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI Plenário; Hall do Plenário; Banheiros () 1º Piso Cozinha Plenarinho 2. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: QPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: 3. Situação do Espaço no momento do uso Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para 4. Situação do Espaço no momento do estrue describado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para Devolução previs							
Plenário; Hall do Plenário; Banheiros () 1º Piso Cozinha Plenarinho 2. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: Situação do Espaço no momento do uso Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para Assinatura do solicitante 4. Situação do Espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:	4 Fances a constituedo na CâMADA MUNICIDAL DE DIUMIU						
Hall do Plenário; Banheiros () 1º Piso Cozinha Plenarinho 2. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: Situação do Espaço no momento do uso Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para Assinatura do solicitante 4. Situação do Espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:	-	MUNICIPAL DE PIUMHI					
Banheiros () 1º Piso Cozinha Plenarinho 2. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade:	•						
Cozinha Plenarinho 2. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade:	·						
Plenarinho 2. Dados do Responsável pelo Evento: Nome: Endereço: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: 3. Situação do Espaço no momento do uso Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para Assinatura do solicitante 4. Situação do Espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:	\ /						
Assinatura do solicitante 4. Situação do Espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para /							
Nome: Endereço: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: S-mail: 3. Situação do Espaço no momento do uso Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para Assinatura do solicitante 4. Situação do Espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:	i icriamino						
Nome: Endereço: Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: S-mail: 3. Situação do Espaço no momento do uso Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para Assinatura do solicitante 4. Situação do Espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:	2. Dados do Responsável pelo Ever	nto:					
Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: 3. Situação do Espaço no momento do uso Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevé-los): Devolução prevista para Assinatura do solicitante 4. Situação do Espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:		†					
Cidade: RG: CPF/CNPJ Telefones de contato: E-mail: 3. Situação do Espaço no momento do uso Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevé-los): Devolução prevista para Assinatura do solicitante 4. Situação do Espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:		: L					
Telefones de contato: 3. Situação do Espaço no momento do uso Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para/ Assinatura do solicitante 4. Situação do Espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:		UF: HI CEP					
Assinatura do solicitante Condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Assinatura do solicitante Assinatura do solicitante Condições do espaço no momento da entrega Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:	RG:	CPF/CNPJ					
Afirmo ter verificado, antes do uso, que o espaço se encontra: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Devolução prevista para/	Telefones de contato:	E-mail:					
Assinatura do solicitante Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:	3. Situação do Espaço no momento	do uso					
Responsável pelo recebimento: Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:	Devolução prevista para/						
Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação () Com os seguintes problemas e/ou danos (descrevê-los): Data da devolução:	4. Situação do Espaço no momento	da entrega					
	Condições do espaço: () Em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação						
Piumhi, de 201	Data da devolução:						
	F	Piumhi, de201					

CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI



Rua: Visconde de Ouro Preto, 435 CEP: 37.925-000 - Centro - Piumhi/MG CNPJ: 04.889.589/0001-81 Site: http://www.piumhi.mg.leg.br/

E-mail: apoio@camarapiumhi.mg.gov.br Telefone: (37) 3371-1551 / 1384

- ✓ O Plenário possui 99 (noventa e nove) cadeiras não numeradas, não podendo nenhum evento exceder este número de participantes. Não será permitida a sinalização de numeração das cadeiras utilizando fitas adesivas;
- ✓ O Plenário possui três bandeiras (Brasil, Minas Gerais, Piumhi) com base de madeira, um púlpito, 09 mesas com 09 cadeiras, 3 equipamentos de ar condicionado, duas TVs, , equipamento multimídia (áudio, 2 microfones 1 computador com dois monitores interligado as duas TVs) cuja utilização deverá ser sempre acompanhada por técnicos que saibam manusear tais equipamentos;
- ✓ O Plenário conta com, 3 (três) quadros Brancos de propriedade do IFMG campus Piumhi, ⊞O uso poderá ocorrer apenas dentro do horário de 8 horas às 17 horas de segunda a sexta feira e os representantes do solicitante deverão chegar alguns minutos antes do início dos eventos e retirar-se somente depois do término do evento.
- ✓ Os solicitantes que desejarem trazer seus equipamentos terão que instalar e testar o funcionamento dos mesmos, antes da sua utilização. O funcionamento e a conservação dos equipamentos trazidos serão de responsabilidade única e exclusivamente dos próprios solicitantes. A Câmara não se responsabiliza por mídias não testadas anteriormente:
- ✓ Imediatamente após o evento, é de responsabilidade do solicitante retirar todo o material utilizado e/ou exposto durante o evento, tais como cartazes, *banners*, faixas, etc.;
- ✓ Os solicitantes que necessitarem de mais algum equipamento inexistente no Plenário, devem buscar uma solução de comum acordo com a Presidência com no mínimo 48 horas de antecedência;
- ✓ Na existência de coffe-break, o mesmo será sempre servido no fundo do auditório ou no Hall de entrada. Com exceção, apenas de água mineral, que poderá ser servida aos participantes em palestras, mesas redondas e seminários.
- Será necessária a presença de responsáveis pela limpeza e conservação do ambiente/espaço utilizado, incluindo banheiros, corredores e outros, bem como, reposição do material de uso individual (papel toalha, papel higiênico, detergente líquido) por conta do solicitante;
- A Câmara não se responsabilizará pela ocorrência de furtos ou roubos em suas áreas internas ou externas que estão sob a responsabilidade do organizador do evento;
- O so<mark>licitant</mark>e se obriga a indenizar todos e quaisquer danos por ventura causados a bens móveis e imóveis de propriedade da Câmara Municipal de Piumhi, ou sob a guarda e/ou responsabilidade deste;
- ✓ O solicitante deverá visitar o local antes da data do evento para que possa conhecer e o espaço que será utilizado:

No uso do Plenário e/ou outras dependências ficará proibido:

- Entrar no Plenário com bebidas alcoólicas, fazer uso de cigarro e/ou outros fumerígenos;
- Colocar fitas adesivas (durex, dupla face ou similar) nas dependências internas e externas, ou afixar balões, alfinetes, avisos e faixas; arremessar confetes, papéis picados, serpentinas e outros;
- A instalação e fixação de artefatos elétricos pingentes sem prévia autorização do Presidente da Câmara.
 Quaisquer cabos ou fios excepcionalmente expostos ao público deverão ser cobertos com ponte aceitável que garanta a sua segurança.
- ✓ O solicitante torna-se responsável por zelar pelo patrimônio, responsabilizando-se pela reparação ou substituição dos mesmos em caso de danos;

^			1	_	_
Ci	ДΩ	n	т	Δ	•
v			L	G	

Assinatura do Representante da Empresa/Pessoa Solicitante