|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERIMENTO USO DO PLENÁRIO** | Etiqueta Protocolo |

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data do evento:** |   /  /     | **Previsão de Público (nº de pessoas):**  |    |
| **Início do evento:** |   h   | **Término:** |   h   | **(máx. 17h)** |
| **Requerente:** |  | **CPF:** |    .   .   -   |
| **Órgão/Entidade:** |       |
| **Telefone:** | (  )       -      | **E-mail:** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Local do evento:** | [ ]  Sala de Reuniões  | [ ]  Plenário |

|  |
| --- |
|  **PLENÁRIO – Lotação máxima: 40 pessoas****[ ]** Data Show  [ ]  Tribuna  [ ]  Som Ambiente (*Obs*: Para instrumentos musicais, é necessário trazer equipamentos próprios) [ ]  Microfones sem fio > Quantos?       **ATENÇÃO!** Não disponibilizamos técnico de som e uso de mesa de som. |

|  |
| --- |
| **REGRAS IMPORTANTES*** Aguarde autorização expressa, por meio dos contatos informados acima.
* O requerente declara ser entidade representante da sociedade civil com sede no município OU representar órgão da Administração Pública Direta e Indireta OU partido político regularmente registrado na Justiça Eleitoral.
* A CÂMARA PODE CANCELAR O EVENTO se for convocada atividade legislativa na data.
* São de responsabilidade do requerente DANOS, FURTOS ou DESAPARECIMENTO de bens públicos.
* É de responsabilidade do requerente a manutenção da limpeza do Plenário ao término da sua utilização.

 **É PROIBIDO:*** COBRAR taxa de inscrição ou contribuição, mesmo doações, além de VENDER ou promover produtos e serviços.
* A afixação de cartazes e perfurações nas paredes dos espaços cedidos, bem como a alteração nos quadros das galerias de existentes no plenário e de alterações nos dispositivos de segurança e contra incêndios.
* Uso de fumígeros, consumo de bebidas alcoólicas e prática de atos ilícitos.
* Obstruir a SAÍDA DE EMERGÊNCIA.
* ENTRAR COM ANIMAIS, exceto cães-guias.

 **Íntegra das regras: Resolução nº 3/2024** <https://sapl.meridiano.sp.leg.br/norma/845>  |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE**Declaro que estou ciente dos termos da Resolução nº 3/2024 e de que a má utilização das dependências cedidas, em descumprimento às regras estabelecidas, sujeita a mim e a entidade solicitante à responsabilidade civil e penal, além de outras penalidades previstas na referida Resolução. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data Solicitação** |   /  /     | **Assinatura solicitante** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  AUTORIZADO |  INDEFERIDO | **Data despacho:** | **Assinatura do presidente:** |