



PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO

**SMPMA – SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E MEIO AMBIENTE
SC.URB - SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE URBANO
GCU – GERÊNCIA DE CONTROLE URBANO**

FORMULÁRIO PARA LIBERAÇÃO DE USO DE SOLO

2020

DATA DA SOLICITAÇÃO: ____ / ____ / 2020

NOME DO EVENTO: _____

RESPONSÁVEL (NOME COMPLETO): _____

CPF DO RESPONSÁVEL : _____

ENDEREÇO DA SEDE/RESPONSÁVEL: _____

FONE: _____ E-MAIL: _____

PERÍODO DESEJADO: DATA ____ / ____ / 2020

HORÁRIO: _____

ROTEIRO DO PERCURSO (EM CASO DE EVENTO NÃO FIXO):

ESTRUTURA UTILIZADA:

() PALCO TAMANHO: ____ X ____ () JWC QUÍMICO QUANTIDADE: ____

() CARRO DE APOIO QUANTIDADE ____ () SOM TIPO: _____

() OUTROS: _____ () COMERCIALIZAÇÃO COMIDAS E BEBIDAS

() PUBLICIDADE TIPO: _____ QUANTIDADE: _____ TAMANHO: ____ X ____

NÚMERO PREVISTO DE PESSOAS: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE: _____