

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇOS, TENDAS E/OU BARRACAS, PARA EXPOSIÇÃO E COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS EM EVENTOS CONFORME LEI MUNICIPAL N.º 1.552/2022.

Formulário n.º _____.

Horário: ____h ____min.

Eu, _____, atendo pelo celular (65) 9 _____ e e-mail: _____, inscrito no Cadastro de Pessoa Física (CPF) n.º _____ - _____, e Registro Geral (RG) n.º _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____, residente e domiciliado no município de _____, UF: _____, presidente e/ou representante legal da entidade filantrópica com denominação adotada por _____, estabelecida à _____, n.º _____, bairro: _____, complemento: _____ CEP: 78.260-000, no município de Araputanga, Estado de Mato Grosso (MT), com inscrição no Cadastro de Pessoa Jurídica (CNPJ) n.º _____ / _____ - _____, venho **REQUERER** a utilização de um () espaço para tenda, ou () barraca para exposição e comercialização dos seguintes produtos: _____

_____, no evento denominado **Aniversário de 61 anos de Araputanga**, que será realizado nos dias 22, 23, 24 e 25 de maio do ano de 2024, conforme estabelecido na Lei Municipal n.º 1.552/2022 e, ainda, condições seguintes:

DECLARO que a entidade filantrópica está em condições regulares conforme §1º do artigo 4º da Lei Municipal n.º 1.552/2022. Além disso, será cumprido o disposto no §2º e §3º do artigo 4º desta referida Lei, zelando pela limpeza do espaço para tenda ou barraca, antes, durante e após o encerramento do evento, bem como conter **alvará sanitário** emitido por órgão competente e a exposição de placas, em lugar visível ao público, da **—proibição de venda e/ou fornecimento de bebidas alcoólicas e cigarros às crianças e adolescentes**, e outras medidas cabíveis conforme a legislação vigente.

DECLARO ainda que a utilização do espaço para tenda ou barraca será **EXCLUSIVAMENTE** em benefício da entidade filantrópica e **NÃO SERÁ CEDIDO** (a) para terceiros realizar a comercialização de produtos.

DECLARO que os produtos serão vendidos a **PREÇO MÉDIO DO MERCADO**, observando pesquisa de amostragem realizada pelo Programa de Proteção e Defesa do Consumidor (PROCON) do município de Araputanga — MT, conforme estabelecido pela comissão que acompanha a elaboração dos formulários para requerimento, formada por 01 (um) representante da Prefeitura Municipal, 01 (um) representante da Câmara Municipal 01 (um) representante da sociedade civil, nomeados por meio do Decreto Municipal n.º 88/2022.

DECLARO que, também, assinei a lista por ordem de chegada para preenchimento deste formulário, disponibilizado pela Prefeitura Municipal de Araputanga — MT.

Araputanga/MT, aos _____ dias do mês de _____ do ano de 2024.

Assinatura do solicitante