



REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO EXCLUSIVA PARA BLOCOS DE CARNAVAL
(Fluxo de entrada do processo: SEMOB, SEMAM, SEDURB, FUNJOPE).

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- 1- Formulário Único devidamente preenchido;
- 2- Memorial descritivo, conforme modelo apresentado;
- 3- Certidão Negativa de Débitos Municipais;
- 4- Cópia do CNPJ e Estatuto do Bloco, quando houver
- 5- Cópia dos documentos pessoais do responsável.
- 6- Layout do percurso



REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO EXCLUSIVA PARA BLOCOS DE CARNAVAL

DADOS DO REQUERENTE:

Nome do bloco: _____

Razão social (se houver): _____

CNPJ: _____ Nome do Responsável: _____

CPF do Responsável: _____ Telefones: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____

DADOS DO EVENTO:

Data do Evento: _____

Equipamentos a Serem Utilizados:

Som mecânico () Música ao vivo () Som mecânico e música ao vivo ()

Quantidade de veículos de som: () Trio elétrico () Minitrio () Outros: _____

Observações: _____

Atrações principais:

1- _____ 2- _____

3- _____ 4- _____

Eu requerente, solicito autorização para realização do evento descrito no presente formulário perante a SEMAM (realização de vistoria e aferição de som de acordo com NA 113-SELAP), SEDURB (utilização do solo de domínio público) e SEMOB (interdição de vias), ciente das obrigações e sanções impostas pela legislação, as quais comprometo-me a cumprir.

CONDICIONANTES:

- 1- O descumprimento do horário implicará na aplicação de multa no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), a cada 30 minutos;
- 2- A presença de veículo com som ligado no local implicará no encerramento do evento, sem qualquer advertência;
- 3- Não poderá haver cobrança para ingresso em estruturas fixas montadas na via pública;
- 4- Deverão ser respeitadas todas as normas impostas pelo Código de Trânsito Brasileiro.

Assinatura do Responsável: _____

Data: ____/____/____.

SEMOB - SUPERINTENDÊNCIA EXECUTIVA DE MOBILIDADE URBANA

BR 230, KM 25 • CRISTO REDENTOR • JOÃO PESSOA • PARAÍBA
BRASIL • CEP: 58071-680 • FONE/FAX: 83. 3218.9301 • 83. 3218.9314

www.joaopessoa.pb.gov.br



MEMORIAL DESCRITIVO DO EVENTO

01. DADOS SOBRE O EVENTO	
1.1	Nome do Bloco: _____
1.2	Nome do Responsável: _____
1.3	Endereço da concentração do bloco _____
1.4	Data: ____/____/____ - Início da concentração: ____:____ hs; Início do percurso ____:____ hs - Término: ____:____ hs
1.5	Público esperado (estimado): _____

02. MEMORIAL DESCRITIVO DO EVENTO
Informar se será utilizado palco ou outras estruturas fixas, inclusive especificando dimensões (caso haja, informar horário necessário para interdição da rua para montagem das estruturas). Caso Itinerante, informar o percurso

03. DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS UTILIZADOS (Tipo / quantidade / potência)

04. UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
4.1	Serão utilizados sanitários (WC químicos)? () SIM - () NÃO Quantidade: _____
4.2	Haverá segurança no local para coibir a presença de paredões: () SIM - () NÃO - Quantidade: _____
OBSERVAÇÕES: _____	

OBSERVAÇÕES: Caso haja elaborado material publicitário de divulgação do evento, anexar cópia. O projeto deverá ser apresentado num prazo máximo de 8 dias úteis antes do evento, para prévia análise. O projeto estará sujeito a aprovação da SEMAM, SEDURB e SEMOB.
--

Assinatura do Responsável: _____
Data: ____/____/____.