



CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA UTILIZAÇÃO DAS DEPENDÊNCIAS DA CÂMARA MUNICIPAL

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Solicito a cessão de uso da dependência e dos recursos abaixo descritos, responsabilizando-me por possíveis danos que venham a ser causados ao patrimônio do Legislativo, em consonância com o Regimento Interno da Câmara e a Resolução nº 420/2015.

Evento: _____

Data: _____ (dd/mm/aaaa) **Horário de início:** _____ (hh:mm)

*Obs: Se for mais de uma data, especifique aqui: _____

Dependência:

() Plenário - Capacidade de 67 lugares (48 assentos atrás, depois da divisória, 16 à frente e 3 cadeiras no palco)

() Plenarinho - Capacidade de 64 lugares (62 assentos em auditório único e 2 cadeiras no palco)

Recursos: () Sistema de som () Microfones (se sim, marque a quantidade)
() Datashow* () Computador (disponível apenas no Plenarinho)

*se utilizar o Datashow no Plenário, providenciar notebook com conexão VGA.

Declaro ainda que as informações aqui prestadas são verdadeiras, assumo a inteira responsabilidade por qualquer informação falsa e/ou pelo descumprimento da finalidade da atividade, sendo apenas permitida pelo Regimento Interno da Câmara aquelas que visem ao interesse público e sejam gratuitas.

Nome: _____ Contato (DDD + nº): _____

E-mail: _____

Araraquara, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura)