CÂMARA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA UTILIZAÇÃO DAS DEPENDÊNCIAS DA CÂMARA MUNICIPAL

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Solicito a cessão de uso das dependências 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 n° 420/2015.

Nome do evento: _____

Data(s): _____ **Horário(s):** _____

Local:

☐ Plenário - Capacidade de 62 lugares (43 assentos atrás, depois da divisória, 8 mesas e 16 assentos 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 Microfone(s): ☐ 01 ☐ 02

☐ Projetor e telão (no Plenário, trazer notebook com conexão VGA para o projetor)

☐ Computador (disponível **apenas** no Plenarinho)

Declaro que estou ciente de que não haverá servidores do Legislativo operando os recursos acima listados, sendo necessário agendar visita técnica para receber as orientações. Ciente também de que, por ser uma cessão de espaço, não estão disponíveis os serviços de imprensa, filmagem, Libras e cerimonial da Câmara Municipal de Araraquara.

Por fim, 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 permitidas pelo Regimento Interno da Câmara aquelas que visem ao interesse público e sejam gratuitas.

Nome do responsável pelo evento: _____

Telefone (DDD+nº): _____

E-mail: _____

Araraquara, _____ de _____ de 2025.

_____

Assinatura do responsável pelo evento