

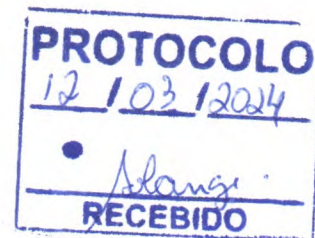


# SINDICATO PRAIA GRANDE

SINDICATO DOS TRABALHADORES MUNICIPAIS  
DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE

Ofício: 023/2024

Praia Grande, 12 de Março de 2024.



Excelentíssimo Presidente da Câmara de Vereadores de Praia Grande

Sr. Marco Antônio de Sousa

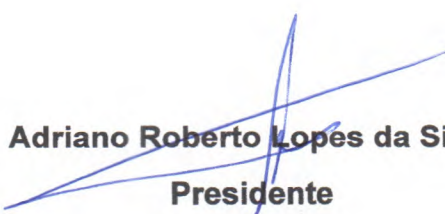
**SINDICATO DOS TRABALHADORES MUNICIPAIS DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PRAIA GRANDE**, inscrito no CNPJ sob nº 600158980001-01, neste ato representado por seu Presidente, **Sr. ADRIANO ROBERTO LOPES DA SILVA**, vêm mui respeitosamente expor e requer o quanto segue:

## Assunto: Uso do Plenário

Vimos por deste, solicitar, o uso do espaço do plenário da Câmara Municipal para **sexta-feira dia 22 de março de 2024**, com início às **19:00 horas**, para a realização de audiência pública para discussão relativa a assuntos voltados a área da educação e servidores públicos lotados na Secretaria de Educação.

Encaminho a vossa Senhoria, o referido formulário, em anexo, de solicitação de uso do plenário devidamente preenchido.

Nesta oportunidade, renovo meus protestos de elevada consideração e apreço.

  
**Adriano Roberto Lopes da Silva**  
Presidente



## 2. TERMO DE COMPROMISSO<sup>2</sup>

Através do presente, declaro utilizar o espaço cedido para os fins solicitados e entregar os espaços e equipamentos, em perfeito estado, conforme foram disponibilizados, realizando todos os reparos e limpeza que porventura, forem necessários ao término do evento.

Comprometo-me, a ressarcir a Câmara Municipal de Praia Grande em caso de danos de qualquer natureza às dependências utilizadas, às suas instalações, móveis e equipamentos no prazo de 72 (setenta e duas) horas.

Data: 12 / 03 / 24

Assinatura do responsável do evento:

Adriano Roberto L. da Silva  
Presidente

### 2.1 Autorização para Utilização (Presidente da Câmara Municipal):

Deferido  Indeferido

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_

Assinatura do Presidente: \_\_\_\_\_

### 2.2 Avaliação das condições/equipamentos do plenário antes do evento:<sup>3</sup>

Perfeitas Condições?  Sim  Não

Em caso de não, descrever as inconformidades:

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_

Nome do responsável pela vistoria: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

### 2.3 Vistoria de ocorrências de dano ao mobiliário após realização do evento:

Há Ocorrências?  Sim  Não

Em caso de sim, descrever a ocorrência:

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_

Nome do responsável pela vistoria: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Observações:

1. Os recintos do Plenário somente poderão ser utilizados nas condições em que se encontram. Assim, não serão permitidas adaptações para atender as necessidades de qualquer evento.

2. Fica vedado o consumo de alimentos dentro do Plenário.

<sup>2</sup> O item 02 deverá ser preenchido pelo requerente e os itens 2.1, 2.2 e 2.3 pela Câmara Municipal.

<sup>3</sup> A vistoria deverá ser realizada pelo responsável da guarda dos bens localizados no plenário.