EMPRESA ESPECIALIZADA EM CAPOTERAPIA

CNPJ 11.672.777/0001-19

Fundada 12/03/2010

Ofício Nº64
28 agosto 2025

A/C Câmara Municipal de Itapecerica da Serra

Venho através deste, solicitar uso do Plenário da Câmara Municipal de Itapecerica da Serra e equipamento de som para realização de uma Sessão Solene em Homenagem dia da Capoterapia comemorado no dia 01 de outubro. **LEI Nº 3.093 DE 22 DE AGOSTO DE 2024.** "Institui no Calendário oficial do Município de Itapecerica da Serra, o **Dia da Capoterapia** a ser comemorado todo dia 01 de outubro e a Semana Municipal da Capoterapia, os quais passarão a integrar o calendário oficial de eventos do Município de Itapecerica da Serra.

Data: 01 de outubro (Quarta-feira)
Local: Câmara Municipal de Itapecerica da Serra
Horário: Das 17hs às 20hs

Contando com sua atenção, aproveitamos o ensejo para consignar nossos votos de apreço e consideração.

Inf.95862 3603 Mestre Joca

Atenciosamente;

C.M.I.S/SISCAM
Processo: 64.679/25
Data: 01/09/2025

C.M. Itap. da Serra
Recebi em: 29/08/2025
Roberta

Sergio De Oliveira Cabrito **(Mestre Joca)**
RG.23.656.243-5

REQUISITOS PARA SOLICITAÇÃO DO PLENÁRIO

1. Introdução

Considerando que o plenário é um espaço de acesso público gratuito, a realização de eventos que envolvam cobrança de entrada ou contribuições financeiras não é permitida.

Além disso, não é permitida a cobrança de valores por parte de qualquer órgão ou entidade do setor público, conforme estabelecido pelo princípio da gratuidade dos serviços públicos, previsto no artigo 175 da Constituição Federal e regulamentado pela Lei nº 13.019/2014.

Para garantir a conformidade com as normas institucionais, os interessados em utilizar o local devem preencher os questionários abaixo antes de formalizar a solicitação.

2. Questionário de Identificação do Solicitante

- Nome Completo: Sérgio de Oliveira Cabrito
- CPF/CNPJ: 11.672777/0001-19
- Instituição ou Entidade Representada: Empresa Especializada Em Capoeiropia
- Endereço: Av. Getulio Vargas 21, Jd. Cinira - Itapecerica da Serra
- Telefone: 11 95862-3603
- E-mail: joca.capoeira@Gmail.com

3. Questionário de Caracterização do Evento

- Nome do Evento: Sessão Solene em Homenagem ao Dia do Capoeiropia
- Objetivo: Comemoração do dia do capoeiropia
- Data e Horário pretendido: 01/10/2025 - 17hs às 20hs
- Quantidade Estimada de Participantes: 120
- Haverá transmissão online? ( ) Sim (X) Não
- Haverá distribuição de materiais promocionais? ( ) Sim (X) Não
- O evento tem caráter comercial? ( ) Sim (X) Não
- O evento contará com patrocinadores? (X) Sim ( ) Não

4. Declaração de Gratuidade

Declaro que o evento proposto será de acesso público gratuito, sem qualquer tipo de cobrança para entrada ou participação, e que não haverá cobrança de valores por parte de qualquer órgão ou entidade do setor público, conforme a legislação vigente.

Assinatura do Responsável: _____

Data: //_____

5. Análise e Aprovação

() Aprovado

() Reprovado

Justificativa da Análise: _____

Responsável pela Aprovação: _____

Data: //_____