**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE**

**O abaixo assinado**

Nome/Razão Social: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Endereço: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nº.: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bairro: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Cidade: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

UF: **\_\_\_\_\_\_\_\_** CEP: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Fone/Celular: **(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CPF/CNPJ: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** E-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vem mui respeitosamente a V. Excia. Requerer:**

**Cessão de uso para realização de jogos esportivos particulares no ESTÁDIO MUNICIPAL LAURO KOCH, conforme LCM Nº 651/2023 para o dia \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

|  |  |
| --- | --- |
| **PESSOA FÍSICA:** | **PESSOA JURÍDICA:** |
| * RG/CPF/CNH; | * Contrato/Estatuto Social; |
| * Termo de uso e responsabilidade (emitido pela CME). | * Termo de uso e responsabilidade (emitido pela CME). |

OBSERVAÇÕES:

* O interessado deverá solicitar previamente a disponibilidade da data para realização do evento com o Departamento de Esportes do Município (CME);
* A taxa de cessão de uso será cobrada no valor de 50 UFRM/dia de uso;
* No caso de desistência, o valor cobrado não será reembolsável;
* Para fins de cobrança da taxa de cessão de uso, será descontado os dias de montagem e desmontagem para o evento;
* Para fins de cessão de uso, serão realizadas vistorias antes e após o evento.
* Em caso de danos causados ao estádio ressarcir erário público, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas.

**Protocolo online acesse:**

bracodonorte.1doc.com.br/atendimento.

Nestes Termos,

Pede Deferimento

Braço do Norte (SC), **\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente ou representante legal