

**REQUERIMENTO PARA VISTORIA DE EVENTOS (RVE)**

A presente licença é o documento que autoriza a realização de eventos no âmbito do Distrito Federal nos termos da Lei Nº 5.281, de 24 de dezembro de 2013 e o Decreto nº 35.816, de 16 de setembro de 2014.

Razão Social, Permissionário, Representante Legal ou Responsável Técnico pelo evento

E-mail	Telefone Celular do representante do evento	Telefone celular do responsável pelo evento
---------------	--	--

Nome do Evento:**Local de realização do evento (descreva por completo e com detalhes)****Classificação do Evento**

- () evento de pequeno porte: até 1.000 pessoas;
 () evento de médio porte: até 10.000 pessoas;
 () evento de grande porte: acima de 10.000 pessoas até 30.000 pessoas;
 () evento especial: acima de 30.000 pessoas.

Público Máximo Solicitado:

(não poderá em nenhuma hipótese ultrapassar esse valor)

Horário de Funcionamento**RG/CFDF****CPF/CNPJ****Dias de realização:**

- () Domingo () Segunda () Terça () Quarta
 () Quinta () Sexta () Sábado

Tipo do evento:

- () Único () Semanal () Todos os dias

Período do Evento:**Data inicial:****Data final:****Data/hora de início da montagem de estrutura:****Data/hora de término da montagem de estrutura:****Data/hora de início de desmontagem do evento:****CONDIÇÕES DO EVENTO**

	NÃO	SIM	Quantidade (escrever número por extenso)
Haverá queima de fogos/espetáculo pirotécnico no evento?			saídas de emergências
O evento será cercado?			lonas
Haverá uso de lonas com uma dimensão maior que 5 metros			postos médicos
Haverá posto de atendimento médico?			quilos de
O local fará uso de líquidos inflamáveis, líquidos combustíveis e/ou pólvora?			seguranças
Haverá segurança privada para atender no evento?			médicos/enfermeiros
Haverá médicos e enfermeiros para atender o evento?			geradores
Haverá Grupo Gerador?			
O local fará uso de GLP (gás para cozinhar)?			
Caso positivo, será por Central de Gás			
Caso positivo, será por botijão doméstico (P13)			botijões
Haverá ambulâncias para atender o evento?			ambulâncias
Brigadistas (não pode possuir apenas certificado de socorrista)			Brigadistas
Brinquedos infláveis (pula-pula, piscina de bolinhas, escorregador etc)			
Brinquedos eletrônicos (touro mecânico, roda gigante, etc)			
Haverá manipulação de alimentos?			
Haverá venda de alimentos?			
Haverá tatuadores no evento?			

Área do evento

Área Privativo: m²
 Área Pública: m²
 Área Total: m²

Dados da Responsabilidade Técnica**Observações complementares:**

Brasília, DF ____ de ____ de ____.

assinatura do solicitante

PROTOCOLO DA ADM. REGIONAL (favor não preencher aqui – campo exclusivo para preenchimento pelo servidor da Administração Regional)

PARECER DO ÓRGÃO

() VIGILÂNCIA SANITÁRIA () OUTRO: _____

EVENTO REPROVADO**EVENTO APROVADO****EVENTO APROVADO COM AS RESTRINÇÕES ABAIXO****Condições do evento:****Nome e Matrícula/Credencial do Agente Fiscalizador:**

assinatura e carimbo do Agente Fiscalizador

Brasília, DF ____ de ____ de 201 ____.