



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA EVENTOS TEMPORÁRIOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO			
Nome do evento:			
Descrição do evento:			
Início: ____ / ____ / ____ Horário: _____		Encerramento: ____ / ____ / ____ Horário: _____	
Área do evento:		Público Estimado:	
End.:		Nº	Ponto de Referência:
Bairro:			Cidade:
Organizador:		CNPJ/CPF:	Fone:
Preposto (em caso de organizador PJ):		CPF:	Fone:
Resp. pela edificação:		CPF:	Fone:
2. SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO DO EVENTO			
Requisito	SIM	NÃO	
2.1 Local do evento é ao ar livre ou em área externa à edificação?			
2.2 O local é delimitado fisicamente (gradil, alambrado, muro, fechamento metálico, entre outros)?			
2.3 Há previsão de público sobre estruturas provisórias como arquibancadas, camarotes e similares?			
2.4 Há espetáculo pirotécnico?			
2.5 Há tendas destinadas à concentração de público com área total superior a 150 m ² ?			
2.6 Há utilização de trio elétrico?			
2.7 Há utilização de brinquedos mecânicos?			
2.8 Saídas de emergência possuem dimensões suficientes para evacuação do público esperado?			
2.9 Há mecanismo de controle de público? Especificar no Campo 4.			
2.10 As rotas de fuga estão sinalizadas e desimpedidas?			
2.11 Há extintores distribuídos no local do evento em áreas com material combustível?			

2.12 Há instalação de palco e similares, para uso específico da coordenação do evento e apresentações artísticas e culturais?			
2.13 Os riscos específicos do evento foram avaliados?			
2.14 A utilização de GLP, caso haja, atenderá aos requisitos de segurança das normas técnicas?			
3. ASPECTOS TÉCNICOS			
Medidas preventivas	SIM		
Saídas de Emergência		Nº de saídas:	Dimensão total:
Sinalização			
Extintores		Nº de extintores:	
Iluminação de Emergência		Tipo de iluminação:	
Brigada de Incêndio		Nº de brigadistas:	
Plano de Intervenção			
Controle de Material de Acabamento		Onde se aplica:	Classe do material:
Exigências complementares	SIM		
Ambulância		Tipo de Ambulância:	
Aviso de segurança			
Controle de entrada		Mecanismo de controle:	
Grupo Gerador de Energia		Autonomia:	
Posto médico		Composição:	
4. DECLARAÇÃO			
<p>Declaro, sob pena de incorrer no art. 299² do Decreto-Lei 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal Brasileiro), sem prejuízo das demais sanções civis e administrativas cabíveis, que todas as informações prestadas são verdadeiras e que as medidas de segurança e exigências previstas pelo Código Estadual de Proteção contra Incêndio, Explosão e Controle de Pânico e demais normas técnicas específicas serão adotadas para o evento, conforme sua característica e riscos específicos.</p> <p>(2) Falsidade ideológica</p> <p>Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.</p> <p>Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.</p>			
Assinatura do organizador:		CPF:	