

PALÁCIO DA CIDADANIA

TERMO DE RESERVA E RESPONSABILIDADE PARA USO DO ESPAÇO

Nome do Solicitante:	
R.G.:	C.P.F.:
Celular:	Tel. Trabalho:
E-mail:	
Secretaria / Conselho Municipal ou Associação / Liderança Comunitária:	
Endereço do Solicitante () Residencial () Trabalho:	
Sala/Espaço a ser utilizado:	
Dia: / /2019	Horário: das às
Estimativa de pessoas presentes:	
Descrição da finalidade do evento:	
Declaro estar ciente de que devo avisar a administração do espaço sobre qualquer anormalidade/problema encontrado, seja antes ou durante o uso da sala, e que farei uso do espaço conforme previsto no Regulamento do Palácio da Cidadania.	
Declaro ter conhecimento, aceitar e cumprir integralmente as orientações constantes no Regulamento do Palácio da Cidadania, como responsável pela utilização e pela reparação de eventuais danos causados pelos participantes do evento que estou agendando no Palácio da Cidadania.	
Declaro estar ciente de que o simples fato de solicitar o agendamento não garante a vaga e de que o pedido será analisado pela Diretoria responsável.	
Declaro estar ciente de que, em caso de utilização de cópia de chave, deverei devolvê-la até as 12h do dia útil seguinte ao evento.	

Solicito cópia da chave (somente para servidores da Prefeitura).

Sorocaba, de de 2019

Assinatura do responsável pela reserva do espaço