



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA DO DISTRITO FEDERAL
COORDENAÇÃO DE EVENTOS E ATIVIDADES ESPECIAIS
GERENCIA DE EVENTOS
ASSESSORIAS DE EVENTOS

TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU (PESSOA FÍSICA/JURÍDICA): _____,
portador(a) do CNPJ/CPF nº: _____, domiciliado(a) _____ na
RA: _____, promotor(a) do evento: _____

ASSUMO A RESPONSABILIDADE de:

1. Comunicar formalmente a ASSEVEN, no prazo máximo de **07 (sete) dias úteis**, que antecedem a realização do evento, o cancelamento, mudança de horário, mudança de local, alteração de data, programação, estimativa de público, dentre outros dados informados no requerimento;
2. Assumir as sanções de caráter administrativo, civil e penal em caso de ocorrência(s) que implique(m) prejuízo/dano por ação ou omissão na medida de sua culpabilidade;
3. Cumprir a legislação vigente no que se refere à obtenção da LICENÇA EVENTUAL ou a AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ESPAÇO PÚBLICO junto à Administração Regional da responsável pela área onde se pretende realizar o evento, e apresentar o documento oficial a quem o requerer legalmente;
4. Proibir a venda, consumo, guarda, fornecimento e manuseio de bebida alcoólica por pessoas menores de 18 anos;
5. Proibir o comércio de bebidas em vasilhames de vidro e a entrada de instrumentos ou artefatos que possam comprometer a segurança das pessoas;
6. Não se omitir diante de fatos que possam atingir a integridade física das pessoas, a moral e os bons costumes;
7. Não promover a queima de fogos de artifício sem a autorização dos órgãos competentes;
8. Cumprir todas as exigências legais que regem a realização de eventos no Distrito Federal;
9. Acatar, por medida de segurança ou por descumprimento dos requisitos legais, a decisão de intervenção, suspensão e/ou cancelamento do evento por parte dos órgãos do sistema de segurança pública do Distrito Federal, bem como pelos responsáveis pela emissão de alvarás e fiscalizações, conforme DECRETO 35.816/2014 - DF.

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade, sob as penas da lei.

Brasília DF, em ____/____/____.

Assinatura do responsável (conforme RG)