

DISPENSA DE ALVARÁs DE EVENTOS

EM LOCAIS ESPECÍFICOS
PARA EVENTOS

SECRETARIA DE
URBANISMO



PREFEITURA DE
CAMPINAS

✓ Como solicitar?

- 1) Acesse :
requerimentos.campinas.sp.gov.br;
- 2) Faça o login pela conta GOV.BR;
- 3) Selecione o serviço “Urbanismo- Alvará de Eventos- Requerimento”.

Dados do Requerimento

Requerimento Alvará de Eventos

Dados do Requerimento

Dados do Estabelecimento

Dados do Organizador

Documentos de Representação

Dados do Evento

Estimativa de Serviços

Dados do Requerente

Termo de Responsabilidade

Dados do Requerimento

Tipo de Requerimento * (?)

Dispensa

1
Selecione a opção
Dispensa

Tipo de Espaço *

do

Caráter de Evento *

Comercial

Tipo de Evento

Palestra

Subtipo de Evento *

Evento em Geral

Porte do Evento *

Mínima Dimensão - Inferior 200 pessoas

Tipo de Dispensa * (?)

2

Selecione o tipo de dispensa I

I - Eventos realizados no interior de edificação ou estabelecimento particular cuja atividade constante no alvará de uso ou no Certificado de Licenciamento Integrado -

?

Estabelecimento *

Especificação * (?)

3

☒ Credenciado?

EVENTOS

4

Selecione o estabelecimento na
lista

Palestra teste

Clique na opção
"Credenciado" (estabelecimento)

[Voltar](#)

[Validar](#)

[Salvar](#)

[Enviar](#)

Dados do Estabelecimento

Requerimento Alvará de Eventos

Dados do Requerimento

Dados do Estabelecimento

Dados do Organizador

Documentos de Representação

Dados do Evento

Estimativa de Serviços

Dados do Requerente

Termo de Responsabilidade

Dados do Estabelecimento

Dados do Estabelecimentos são automaticamente preenchidos

Tipo

Pessoa Jurídica

Nome/Razão Social

EVENTOS ME

Documento

Logradouro

CEP

13070-716

Logradouro

AVENIDA LUIZ DE OLIVEIRA

Número

Complemento

Bairro

Cidade

CAMPINAS

Estado

São Paulo-SP

 Voltar

 Validar

 Salvar

 Enviar

Dados do Organizador/Representante

Requerimento Alvará de Eventos

Dados do Requerimento

Dados do Estabelecimento

Dados do Organizador

Dados do Representante

Documentos de Representação

Dados do Evento

Dados do Organizador

Nome/Razão Social *

Empresa teste LTDA

Código

1006426

Pessoa física? *

☐ Sim ☒ Não

CNPJ *

51.885.242/0001-40

E-Mail *

semurb.atendimentoteste@campinas.sp.gov.br

Telefone *

(99) 99999-9999

☒ Possui Representante? *

Dados do Representante

Tipo *

☒ Sócio ☐ Procurador

CPF *

00000000000

Nome *

Pessoa teste LTDA

E-mail *

semurb.atendimento@campinas.sp.gov.br

Fone *

(99) 99999-9999

Campo obrigatório

Caso o organizador seja Pessoa Jurídica, obrigatório informar o representante (pessoa física).

Dados do Requerimento

Dados do Estabelecimento

Dados do Organizador

Dados do Representante

Documentos de Representação

Dados do Evento

Documentos e Dados do Evento

Requerimento Alvará de Eventos

Dados do
Requerimento

Dados do
Estabelecimento

Dados do Organizador

Dados do
Representante

**Documentos de
Representação**

Dados do Evento

Estimativa de Serviços

Dados do Requerente

Termo de
Responsabilidade

Documentos de Representação

Organizador - Contrato Social ou Estatuto *

Organizador - Comprovante Inscrição *

Representante - Documento *

Representante - Nomeação *

Requerimento Alvará de Eventos

Dados do
Requerimento

Dados do
Estabelecimento

Dados do Organizador

Dados do
Representante

Documentos de
Representação

Dados do Evento

Estimativa de Serviços

Dados do Requerente

Termo de
Responsabilidade

Dados do Evento

Denominação * (?)

Data/Hora de Início *

11/04/2025	5:00
------------	------

Data/Hora de Término *

11/04/2025	14:00
------------	-------

Público Máximo Estimado *

Descrição Resumida *

5 / 1000

⏮ Voltar

📄 Validar

💾 Salvar

➤ Enviar

⏮ Voltar

📄 Validar

💾 Salvar

➤ Enviar

SECRETARIA DE
URBANISMO



PREFEITURA DE
CAMPINAS

Estimativa e Dados do Requerente

Requerimento Alvará de Eventos

Dados do Requerimento

Dados do Estabelecimento

Dados do Organizador

Dados do Representante

Documentos de Representação

Dados do Evento

Estimativa de Serviços

Dados do Requerente

Termo de Responsabilidade

Estimativa de Serviços

Estimativa

TIPO	SERVIÇO	VALOR TOTAL ESTIMADO
SERVICO PROPRIO	ÁREA VIP / CAMAROTE	R\$
SERVICO PROPRIO	ESTACIONAMENTO	R\$
SERVICO TOMADO	BANDA	R\$
SERVICO TOMADO	GRADE/PALCO/TENDA	R\$
SERVICO TOMADO	LIMPEZA	R\$ 1.000,00
SERVICO TOMADO	MONTAGEM ESTANDES	R\$ 0,00
SERVICO TOMADO	SOM	R\$ 10.000,00
SERVICO TOMADO	CESSÃO DE ESPAÇO	R\$ 3.000,00
SERVICO TOMADO	LOCUTOR	R\$
SERVICO TOMADO	TRANSPORTE INTERMUI	R\$

Necessário para cobrança do Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza

Requerimento Alvará de Eventos

Dados do Requerimento

Dados do Estabelecimento

Dados do Organizador

Dados do Representante

Documentos de Representação

Dados do Evento

Estimativa de Serviços

Dados do Requerente

Dados do Requerente

Nome *

CPF *

E-mail *

Fone 1 *

(99) 99999-9999

☐ Colaboração ?

Termo de Responsabilidade

Requerimento Alvará de Eventos

Dados do Requerimento

Dados do Estabelecimento

Dados do Organizador

Dados do Representante

Documentos de Representação

Dados do Evento

Estimativa de Serviços

Dados do Requerente

Termo de Responsabilidade

Termo de Responsabilidade

Declaro que são verdadeiras e exatas as informações relativas à identificação, ao endereço e aos registros do requerente, conforme inseridas na Consulta Prévia de Eventos constante no Portal de Eventos.

Declaro para todos os fins de direito, inclusive na esfera penal, que toda e qualquer montagem de estrutura metálica, deve ser emitido o laudo das condições de estabilidade e segurança da estrutura metálica, acompanhado da respectiva Anotação de Responsabilidade Técnica (ART ou RRT) emitida por profissional habilitado (Engenheiro Civil ou Arquiteto) para o período do evento, onde o mesmo estará anexado com os documentos do evento

Declaro que no evento não serão ultrapassados os limites de capacidade máxima de público para cada espaço, inclusive deixando desobstruídas as rotas de fugas, entradas e saídas.

Declaro que no local onde será realizado o evento, caso haja alterações de ordem física da rota de fuga ou nas características determinadas no Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB), deverá o organizador providenciar novo Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros exclusivamente para o evento em questão.

☒ Concordo *

1

Leia o termo e clique em "Concordo"

Clique para enviar

⏪ Voltar

📄 Validar

💾 Salvar

2

➤ Enviar

SECRETARIA DE
URBANISMO



PREFEITURA DE
CAMPINAS

Expedição de Protocolo

MENU - CIDADÃO

Criar ou continuar solicitação

1

Pendências

Acompanhamento

156

Notificações

Representantes

PENDÊNCIAS

PROTOCOLO	DATA ENVIO	TIPO DE REQUERIMENTO	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO	DATA SITUAÇÃO	REPRESENTANTE	AÇÕES
PMC-TREIN.2025.00000434-11	04/04/2025 10:37	Finanças-Declaração de Eventos- Requerimento	Denominação: PALESTRA TESTE Período: 11/04/2025 05:00:00 até 11/04/2025 14:00:00 Público: 150 Requerente: [REDACTED] Tipo: Dispensa Espaço: Privado Caráter: Comercial Evento: Palestra - Evento em Geral Porte: Mínima Dimensão - Inferior 200 pessoas	Complemento Declaração	04/04/2025 10:37	[REDACTED]	<div>1</div> <div>  </div>
PMC-TREIN.2025.00000433-31	04/04/2025 10:36	Urbanismo-Alvará de Eventos- Requerimento	Denominação: PALESTRA TESTE Período: 11/04/2025 05:00:00 até 11/04/2025 14:00:00 Público: 150 Requerente: [REDACTED] Tipo: Dispensa Espaço: Privado Caráter: Comercial Evento: Palestra - Evento em Geral Porte: Mínima Dimensão - Inferior 200 pessoas	Expedição Requerimento	04/04/2025 10:39	[REDACTED]	<div>2</div> <div>  </div>

Clique na opção "Pendências"

Clique no botão do lápis (editar)

Expedir Protocolo

Ficha de Expedição de Protocolo

Código Unidade

110001814

Descrição Unidade

PMC-SEMURB-DECON-CDUS-SLE Setor de Licença para Eventos

Código Situação

ed8da783869649789345e650e6bfd18

Descrição Situação

Expedição Requerimento

Data Situação

04-04-2025 10:39

 MINUTA

2

**Confira a minuta da declaração de
dispensa e verifique se os dados...**

 Visualizar



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Av Anchieta, 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br

Clique para confirmar

3

Cancelar

Salvar

Confirmar

?

Estabelecimento *

☒

Credenciado?

EVENTOS


Especificação * ?

Palestra teste

1

**Clique em "expedir
protocolo"**

 Voltar

 Visualizar Documentos

> Expedir Protocolo

> Anular Protocolo

Expedição de Protocolo

Aprovação do Requerimento

Após o envio do requerimento, o sistema solicitará a assinatura:

- Do estabelecimento (pessoas previamente credenciadas);
- Do organizador do evento (pessoa física indicada no requerimento).

Ambos acessam o sistema [requerimentos.campinas](http://requerimentos.campinas.gov.br) com o login GOV.BR.

Assinatura do Estabelecimento/Organizador

 MENU - CIDADÃO

 Criar ou continuar solicitação

 Pendências 1 2

 Acompanhamento

 156

 Notificações

 Representantes

PENDÊNCIAS

PROTOCOLO	DATA ENVIO	TIPO DE REQUERIMENTO	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO	DATA SITUAÇÃO	REPRESENTANTE	AÇÕES
PMC-TREIN.2025.00000434-11	04/04/2025 10:37	Finanças-Declaração de Eventos-Requerimento	Denominação: PALESTRA TESTE Período: 11/04/2025 05:00:00 até 11/04/2025 14:00:00 Público: 150 Requerente:  Tipo: Dispensa Espaço: Privado Caráter: Comercial Evento: Palestra - Evento em Geral Porte: Mínima Dimensão - Inferior 200 pessoas	Complemento Declaração	04/04/2025 10:37		  
PMC-TREIN.2025.00000433-31	04/04/2025 10:36	Urbanismo-Alvará de Eventos-Requerimento	Denominação: PALESTRA TESTE Período: 11/04/2025 05:00:00 até 11/04/2025 14:00:00 Público: 150 Requerente:  Tipo: Dispensa Espaço: Privado Caráter: Comercial Evento: Palestra - Evento em Geral Porte: Mínima Dimensão - Inferior 200 pessoas	Assinatura Estabelecimento	04/04/2025 11:17		  

Clique em "pendências"

Clique na opção editar (lápis)

Assinatura do Estabelecimento/Organizador

É necessário possuir conta gov.br nível prata ou ouro para utilizar o serviço de assinatura.

Requerimento Alvará de Eventos

Dados do Requerimento

Dados do Estabelecimento

Dados do Organizador

Dados do Representante

Documentos de Representação

Dados do Evento

Dados do Requerente

Comentário do Requerimento

Termo de Responsabilidade

Voltar

DESPACHO DECLARAÇÃO DISPENSA

2

Confira os dados da declaração

Visualizar



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Av Anchieta, 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br

Ficha de Assinatura de Documento

Orientações gerais

A assinatura do gov.br é aplicada através de um selo na plataforma;
Para visualizar os documentos disponíveis para assinatura, verifique as abas que são exibidas na parte superior da janela;
Você deve assinar os documentos exibidos em todas abas da janela;
Certifique-se de posicionar o selo corretamente em todos os documentos e de maneira que não fique sobre nenhuma informação do documento.

Como assinar os documentos

1. Clique em "Assinar com gov.br e confirmar";
2. Posicione o selo ao lado do seu nome nos documentos (cuidado para não esconder seus dados);
3. Após posicionar o selo em todos os documentos disponíveis para assinatura, clique em "OK";
4. Uma nova janela será exibida para você inserir o código que você receberá via SMS no seu celular;
5. Insira o código e clique em "Autorizar";
6. Para confirmar que assinatura foi realizada, aguarde a mensagem de confirmação da plataforma "Ação realizada com sucesso".

Clique para assinar com a conta GOV.BR

3

Cancelar

Salvar

Assinar com o gov.br e confirmar

1

Clique em "assinar documento"

Documento

Assinar Documento

SECRETARIA DE
URBANISMO



PREFEITURA DE
CAMPINAS

Exemplo de Documento assinado



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Av. Anchieta, 200 - Bairro Centro - CEP 13015-904 - Campinas - SP - www.campinas.sp.gov.br
Paço Municipal

AUTO-DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE ALVARÁ DE EVENTO

1. Dados do Organizador

Nome/Razão Social: [REDACTED]
CPF/CNPJ: [REDACTED]
Número de Protocolo: PMC-TREIN.2025.00000421-05
Data de Protocolo: 03/04/2025

2. Dados do Evento

Estabelecimento: [REDACTED]
Denominação: [REDACTED]
Período: 04/04/2025 00:00:00 até 05/04/2025 00:00:00
Público: 750 pessoas (Máximo Estimado)
Descrição Resumida:
Lorem ipsum dolor sit amet. Eos ipsum eveniet hic beatae voluptatem hic numquam numquam. Est rerum modi eum error animi sit quae asperiores. Ea quaerat aliquam qui enim odit a quis dolore est atque sunt in impedit facere. Aut libero exercitationem nam molestiae sint est possimus consequatur sed cupiditate beatae ab consectetur omnis est exercitationem Quis et fuga amet. Qui obcaecati voluptatem et quas dolore non tenetur exercitationem. Sed temporibus enim id dolor ratione est quibusdam minima rem cupiditate quia qui dolore quibusdam qui architecto earum.

3. Endereço do Evento

Endereço: [REDACTED]
Complemento:
Bairro: [REDACTED]
Cidade: CAMPINAS - São Paulo-SP
CEP: [REDACTED]

4. Declaração de Responsabilidade

Declaro que são verdadeiras e exatas as informações relativas à identificação, ao endereço e aos registros do requerente, conforme inseridas na Consulta Prévia de Eventos constante no Portal de Eventos.

Declaro disponibilizar sanitários acessíveis com entrada independente. Na inexistência de banheiros acessíveis com instalações permanentes no local do evento, serão instalados banheiros químicos adaptados para pessoas com deficiência e mobilidade reduzida.

Declaro que todos os ambientes, com exceção de áreas técnicas, serão interligados por no mínimo um rota acessível, sem degraus, desníveis ou qualquer outro obstáculo que impeça ou dificulte o deslocamento de idosos, pessoas com deficiência ou pessoas com mobilidade reduzida e que tais ambientes terão largura mínima de 1,20m, com superfície regular, firme, estável e não trepidante para cadeira de rodas, com inclinação máxima de 8,33% e antiderrapante sob qualquer condição.

Declaro que o organizador está ciente de que pessoas com deficiências, idosos com idade igual ou superior a sessenta e cinco anos, gestantes, lactantes e pessoas com criança de colo terão atendimento prioritário e que não será efetuada a cobrança do acompanhante da pessoa com deficiência nem a sua cobrança diferenciada.

Declaro que o organizador do evento está ciente de que em eventos de natureza científico-cultural, tais como congressos, seminários e palestras, entre outros, serão fornecidos recursos de tecnologia assistida previstos no art. 67 da Lei Federal No. 13.146, de 6 de julho de 2015.

Declaro estar ciente de que em eventos de grande porte, de acordo com o art. 5º, inciso IV, da Lei Complementar 356/2022, devo comunicar, com 20 dias de antecedência, os órgãos de segurança pública (Polícia Militar e Guarda Municipal), bem como o órgão de fiscalização de trânsito (EMDEC).

Declaro que toda a documentação, inclusive o(s) laudo(s) com a(s) respectiva(s) ART(s) ou RRT(s) deverá(ão) ser entregue(s) ao proprietário do espaço para eventual inspeção/fiscalização das equipes da Secretaria Municipal de Urbanismo e Secretaria Municipal de Finanças.

5. Assinatura do Estabelecimento

Nome: [REDACTED]
CNPJ: [REDACTED]



6. Assinatura do Organizador

Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]



Este alvará ficará automaticamente cancelado em caso de não cumprimento de quaisquer dos itens acima.



Validar a autenticidade do documento no seguinte endereço: <https://requerimentos-homologa.campinas.sp.gov.br/public/validar-documento?documento=ca716623-0b57-40a3-95c8-7f1126c2cef4>.

Código do arquivo: ca716623-0b57-40a3-95c8-7f1126c2cef4



SECRETARIA DE
URBANISMO



PREFEITURA DE
CAMPINAS

Secretária Municipal: Carolina Baracat N. Lazineho

Fone: (19) 2116-0873 E-mail:

semurb.gabinete@campinas.sp.gov.br