



AUTORIZAÇÃO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS SEGURANÇA

(ANEXO II)

Preencher e enviar por e-mail: comercial@agrocaipiashow.com.br

Por este termo de responsabilidade a empresa abaixo identificada, na condição de expositor e montador, assumem a responsabilidade pela segurança do seu estande na Agro Caipira Show 2024, comprometendo-se a seguir rigorosamente as normas e orientações contidas no Manual da feira.

Cada expositor deverá, a seu critério, contratar segurança, que poderá ser um funcionário de sua empresa ou de empresas especializadas de segurança legalizada junto ao Ministério da Justiça (PF).

Todo e qualquer funcionário ou contratado que por força das suas atividades necessite pernoitar na feira, deverá ser cadastrado junto ao nosso setor de segurança, das 08 horas até as 18 horas.

Todos os Seguranças deverão estar usando o uniforme padronizado da Empresa.

Horário de entrada no período noturno será até as 19 horas após este horário não será permitido a entrada. Proibido ficar fora do stand e andando pela feira, sujeito a ser retirado do parque.

Em hipótese alguma os seguranças poderão portar qualquer tipo de arma.

Só será aceito seguranças portar armas nos stands dos bancos que tiver caixas eletrônicas, no qual deverão apresentar ordem de serviços e comunicado da Polícia Federal.

Apresentação dos documentos dos seguranças, seguidos de cópias autenticadas dos documentos:

Cópia: Curso de Formação de Vigilante ou Reciclagem em dia válida por 2 anos.
Cópia: RG, CPF e Atestado de Antecedentes Criminais;
Cópia: Certificado do Curso de Grandes Eventos conforme Art. 19 da Portaria nº 3233 da PF;
Cópia: Comprovante de endereço;
Cópia: Alvará de funcionamento e Certificado de Segurança no prazo vigente;

Declaram ainda, estar cientes de que, as irregularidades decorrentes do descumprimento das regras contidas no Manual da Agro Caipira Show 2024 acarretarão, em multa de 10% (dez por cento) do valor pago pela área locada, sem prejuízo do imediato reparo da irregularidade constatada pela organização do evento.



1- DADOS DO EXPOSITOR

NOME FANTASIA:	
RAZÃO SOCIAL:	
CONTATO:	FUNÇÃO/CARGO:
TELEFONE:	
ESTANDE N°:	

2- DADOS DA EMPRESA DE SERVIÇOS OS DOCUMENTOS SERÃO ENTREGUES AO SETOR SEGURANÇA

NOME FANTASIA:		
RAZÃO SOCIAL:		
CNPJ:	INSC:	
CONTATO:	FUNÇÃO/CARGO:	
ENDEREÇO:		
CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONE:		
E-MAIL:		
RESPONSÁVEL NO LOCAL DO EVENTO:		
NOME:		
RG:	CPF:	

LOCAL E DATA:	ASSINATURA E CARIMBO
---------------	----------------------