



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado de São Paulo

* * *

18 de maio de 2021

OFÍCIO DO EXECUTIVO Nº 319/2021

Ilmo. Sr. Rodrigo Barbosa

Em atenção ao Of. Gab. nº 252/2021, solicita-se mais informações sobre o evento, tais como, o nome do responsável pelo evento, número de participantes, finalidade, pois os departamentos de Cultura e Segurança e Trânsito não tinham conhecimentos a respeito.

Renovamos na oportunidade os protestos de estima e consideração.

A Disposição dos Vereadores

31 / 05 / 2021

Presidente

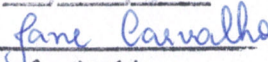

MARIA TERESINHA DE JESUS PEDROZA
Prefeita Municipal



CÂMARA MUNICIPAL

Documento recebido em

24 / 05 / 21


funcionária

Ilmo. Sr. Vereador
RODRIGO BARBOSA
Câmara Municipal
NESTA.



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado de São Paulo

Ofício DMS – 244 / 2021

19 de maio de 2021

Excelentíssima Senhora

Em atenção ao Ofício nº 252/2021, referente ao evento do Abutre's Moto Clube que será realizado em 12 de junho de 2.021, informamos que, para análise do requerimento referente à realização do evento supra, são necessárias informações sobre como pretende-se realizar o encontro, bem como quais são as medidas sanitárias a serem adotadas pertinente à não disseminação da COVID-19, número de pessoas esperadas e ainda, que seja preenchido o Termo de Compromisso que enviamos anexo, para que haja análise e parecer da Vigilância Sanitária quanto ao solicitado.

Sendo o que se apresenta no momento, renovamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente.



Dr. Fernando Carlos Delatti
Diretor Municipal de Saúde

Exma. Sra.
Maria Teresinha de Jesus Pedroza
Prefeita Municipal
São João da Boa Vista - SP



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

ESTADO DE SÃO PAULO



TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,

RG nº _____, CPF nº _____,

e CNPJ nº _____, residente e domiciliado (a)

, bairro _____, cidade _____,

tendo como ramo de atividade _____,

Venho por meio deste TERMO DE COMPROMISSO comprometer-me a atender na íntegra, todas as recomendações do Plano São Paulo, para conter a disseminação da Covid-19, no município de São João da Boa Vista, para garantia da saúde de todos, com:

1-) Uso de máscara facial cobrindo boca e nariz;

2-) Disponibilizar álcool gel a 70% aos clientes;

3-) Higienização das mãos com álcool em gel a 70% na presença do funcionário ou responsável pelo controle do estabelecimento comercial;

4-) Intensificar as ações de limpeza no estabelecimento comercial;

5-) Exigir distanciamento de no mínimo de 1,5 metro entre as pessoas nos atendimentos;

6-) Utilização de termômetro na entrada do estabelecimento;



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

ESTADO DE SÃO PAULO



7-) Seguirá todos os protocolos sanitários;

Ressalta-se que a qualquer momento a equipe da Vigilância Sanitária poderá comparecer ao local sem aviso prévio, para fiscalizar se estão sendo cumpridas as recomendações do Plano São Paulo.

Declaro conhecer, concordar e acatar as recomendações contidas neste documento. E que o não cumprimento das obrigações constantes neste TERMO DE COMPROMISSO configurará infração sanitária, dando ensejo a uma autuação, aplicando penas previstas na legislação.

O responsável pelo estabelecimento e pelo evento declaram estar ciente do conteúdo deste TERMO DE COMPROMISSO.

São João da Boa Vista, ____ de ____ de 2021.

ASSINATURA DO REQUERENTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO

Assunto: **Re: OfGab nº 252/2021**
De: <joao.pellegrini@saojoao.sp.gov.br>
Para: <requerimentos@saojoao.sp.gov.br>
Data: 10/05/2021 15:46



Boa tarde.

Solicito maiores informações a respeito do evento. O departamento de cultura não tinha conhecimento a respeito do mesmo até então. Informações mais detalhadas se fazem necessárias para que possamos proporcionar as melhores condições possíveis para a realização do evento nos fatores que competem ao departamento de cultura.

att.



João Guilherme de Oliveira Pellegrini

19 3636-4953

joao.pellegrini@saojoao.sp.gov.br

www.saojao.sp.gov.br

Rua Santo Antônio, 632 – São Benedito
São João da Boa Vista-SP

Em 07/05/2021 10:08, requerimentos@saojoao.sp.gov.br escreveu:

Bom dia,

encaminho anexo Of Gab nº 252/2021 para análise e manifestação.

--

Att,

Taciana Moraes

Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Ouvidoria - 3634-1047