**TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BEM AFETADO**

Termo de Permissão de Uso de Bem Afetado que firmam entre si, o Governo do Estado do Tocantins, via Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia, Turismo e Cultura do Estado do Tocantins, e o Permissionário, na forma que se especifica para liberação de uso temporário do espaço interno e externo, bem como da imagem do **Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes**.

1. **DA QUALIFICAÇÃO**
   1. **DO PERMITENTE**

**GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS**, via **SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA, TECNOLOGIA, TURISMO E CULTURA DO ESTADO DO TOCANTINS**, pessoa Jurídica de Direto Público, inscrita no CNPJ: **07.817.993/0001-38,** com sede e foro na cidade de Palmas/TO, Praça dos Girassóis s/n, Esplanada das Secretarias, representada legalmente pelo Excelentíssimo Secretário de Estado, senhor **ALEXANDRO DE CASTRO SILVA**.

**DO PERMISSIONÁRIO**

( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P. JURIDICA:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FINS LUCRATIVOS: | | | | | | | | | | | SEM ( ) COM ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Insc. Estadual: | | | | | | | |  | | | | | | | | Insc. Municipal: | | | | | | | |  | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estado: | |  | |
| CEP: | |  | | | | | | | | | | | | | | Telefone Fixo: | | | | | | | ( ) | | | | | |
| Telefone Celular: | | | | | | | | | | ( ) | | | | | | E-Mail: | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **P. FÍSICA ou REP. LEGAL DA P.J.:** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Função na Instituição (Se Repres.): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: |  | | | | | | | | | | | | | | | | CPF: | |  | | | | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | | | | | | |  | | | | | | Naturalidade: | | | | | | |  | | | | | | |
| Estado Civil: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Fax: | | | ( ) | | | | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estado: | |  |
| CEP: | |  | | | | | | | | | | | | | | Telefone Fixo: | | | | | | | ( ) | | | | | |
| Telefone Celular: | | | | | | | | | | ( ) | | | | | | E-Mail: | | | |  | | | | | | | | |

* 1. **DA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evento:** |  | | |
| **Período de utilização do espaço** | | |  |
| **Natureza do evento:** | | |  |
| **Classificação etária** | | |  |
| **Nome dos organizadores e trabalhadores do evento:** | |  | |
| **Preço a ser cobrado por ingresso:** | |  | |
| **O evento compreenderá:**  ( ) Sessão de fotos  ( ) Sessão de filmagens  ( ) Reuniões/ oficinas/ palestras/ seminários / mostras de filmes/ apresentação artística; | | | |

1. **DAS NORMAS PARA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO**

* A permissão para uso do Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes dependerá da disponibilidade da pauta e da prévia solicitação ao Permitente;
* É de responsabilidade do permissionário a criação e o custeio de todo o material de divulgação do evento, devendo, de todo modo, constar o apoio do Governo do Estado do Tocantins e da Secretaria de Estado da Cultura;
* Toda e qualquer atividade realizada no Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes deve, obrigatoriamente, observar a lotação máxima e as normas de segurança;
* É de responsabilidade do permissionário, de acordo com as necessidades da produção, a contratação de técnicos operadores de som, luz, projeção, maquinistas, bilheteiros, seguranças e recepcionistas;
* Poderá ser garantido o uso do espaço no dia anterior ao evento para ensaio, montagem e afinação de luz, a depender da disponibilidade da pauta de utilização do Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes;
* O permissionário não poderá transferir ou ceder esta permissão de uso, tampouco utilizá-la para outra finalidade, senão a estabelecida neste termo;
* O permissionário não poderá designar o Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes como sua sede para fins de qualquer natureza;
* O permitente não se responsabilizará por quaisquer valores ou objetos pertencentes ao permissionário ou a terceiros que sejam deixados nas dependências do Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes;
* Devem ser reservados à Secretaria da Cultura 10% do total de ingressos para cada sessão, sendo vedada a comercialização destes;
* O permissionário será responsabilizado por qualquer dano ou destruição do patrimônio público, conforme legislação específica;
* É proibida qualquer alteração da estrutura física do edifício ou mudança irreversível dos elementos constituintes das exposições, sendo estes danos equiparados a delitos contra o Patrimônio – conforme parágrafo único do Artigo 20 da Lei estadual 577/1993 e aos Artigos 17 e 18 do Decreto-lei (federal) nº 25 de 1937;
* Os bens pertencentes ao Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes, que forem colocados à disposição do permissionário, constarão em Termo de Levantamento Patrimonial anexo a este termo, ficando sob uso e guarda do permissionário durante o período do evento, devendo ser devolvidos nas mesmas condições em que forem recebidos;
* A segurança no local do evento será de responsabilidade do permissionário;
* As despesas com ingressos, convites, transportes, cenário, bem como quaisquer gastos com montagens e desmontagens correrão por conta do permissionário;
* É de responsabilidade do permissionário arcar com os eventuais prejuízo causados à/por terceiros durante a realização do evento ou no período de preparação e desmontagem deste;
* Fica o permissionário obrigado a fazer a referência ao Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes em registros fotográficos e filmagens feitas em seus espaços;
* É **proibida** qualquer atividade (festas, encontros, sessão de fotos e/ ou filmagem, etc.) que possam denegrir a imagem desta instituição ou do Estado do Tocantins;
* É proibido ensaio fotográfico e filmagem de apelo sensual e/ ou sexual;
* É proibida a utilização do Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes para realização de eventos de cunho religioso;
* É **vedado** o manuseio, utilização, queima e a soltura de fogos de artifícios, artefatos pirotécnicos, bem como o uso de confetes e bolinhas de isopor nas dependências do Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes;
* Fica a cargo do permissionário, durante a realização do evento, as despesas referentes aos materiais de limpeza e materiais de consumo (tais como copos descartáveis, papel higiênico, água para consumo, sabonete, papel toalha e etc).
* A autorização para o uso do Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes poderá ser suspensa a qualquer tempo se o espetáculo, as atitudes de seus participantes ou da plateia, forem considerados inadequados, comprometendo o objetivo da permissão ou a integridade do local.

O Ato de assinatura deste Termo implica na prévia anuência às disposições.

Palmas,TO, **\_\_\_** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de **20\_\_\_**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do permissionário – por extenso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pela administração do Teatro de Bolso do Memorial Coluna Prestes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alexandro de Castro Silva**

Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia, Turismo e Cultura do Estado do Tocantins - SEDEN