

**Formulário para Adoção de Praças e Áreas Verdes no Município de Fortaleza (CE)**

1.0 Nome da entidade: _____

2.0 Razão Social: _____

3.0 Responsável pela entidade interessada: _____

3.1 Identidade: _____ 3.2 Órgão expedidor: _____ 3.3 CPF: _____

4.0 Endereço: _____

4.1 Bairro: _____ 4.2 CEP: _____

4.3 Fone fixo: _____ Fone cel.: _____ 4.4 E-mail: _____

5.0 Espaço a ser adotado: _____

5.1 Endereço: _____

5.2 Bairro: _____ 5.3 Regional: _____

6.0 Descrição sucinta dos serviços a serem prestados:

OBS 1: Os itens 3.1 e 4.0 deverão ser preenchidos conforme apresentação dos respectivos comprovantes de identidade e residência.

OBS 2: O Termo de Permissão para uso de espaços em áreas verdes terão vigência de até 5 (cinco) anos, prorrogável por igual período, ressalvado ao Município sua rescisão, por ato discricionário, em caso de interesse público ou descumprimento do termo.

OBS 3. O representante da entidade interessada aceita as normas impostas pela Lei Orgânica do Município de Fortaleza, para adoção do espaço acima especificado e regulamentada em Decreto.

Fortaleza, _____ de _____ de 20____.

Responsável