



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
Administração Regional de Águas Claras

### **ANEXO III**

### **DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
responsável pelo evento \_\_\_\_\_,  
a ser realizado em \_\_\_\_\_ no  
dia \_\_\_\_\_, declaro para fins de comprovação junto à  
Administração Regional \_\_\_\_\_ ter condições  
de manter a segurança do evento, de acordo com o público máximo estimado,  
me responsabilizando pela limpeza da área pública utilizada, observância dos  
limites sonoros, das normas ambientais, sanitárias e da defesa civil e pela  
realização do evento conforme a legislação em vigor.

\_\_\_\_\_ -DF, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante