



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Página: 1 / 1
Data: 19/11/2024

Comprovante de abertura

000122

Parâmetros: Numero_processo: 000003211/2024

Número do processo: 000003211/2024

Assunto: CREDENCIAMENTO

Requerente: CELESTINO MAZUR

CPF/CNPJ do requerente: 30463833805

Local de protocolização: 001001001 - PROTOCOLO

Data de protocolização: 19/11/2024

Observação: Edital N° 001/2024
Uso de espaço na festa do município

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

000123

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2522150328

2º NOME E SOBRENOME: CELESTINO MAZUR 1ª HABILITAÇÃO: 09/08/2016



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 04/09/1979 CRUZ MACHADO/PR

4ª DATA EMISSÃO: 27/12/2022 4º VALIDADE: 27/12/2025 ACC: D

4º DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: SP PR

5 Nº REGISTRO: 06676546852 6 CAT. HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: VALERIO MAZUR

MARCELINA SIL MAZUR

7 ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO FALSIFICAR

2522150328

ACC	10	11	12	D	10	11	12
A				D1			
A1				BE			
B			27/12/2025	CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ADRIANO MARCOS FERNANDES
DIRETOR GERAL - PR

ASSINATURA DO EMISSOR
14405890508
PR922678453

LOCAL: CURITIBA, PR

PARANA
SENATRAN CONTRAN

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal



Departamento de
COMPRAS E LICITAÇÕES

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

**ANEXO I
REQUERIMENTO DA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO**

000125

Formulário de inscrição

1) Identificação do Proponente:

Nome do Empreendedor: CELESTINO MAZUR
CPF / CNPJ: [REDACTED]
Telefone: 42998189681
Endereço: AV ELVINO BARCZAK
Bairro: CENTRO
Doc. Identificação: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
Email: mozurana paula 702 @ GMAIL.COM

ESPAÇO	DETALHAMENTO	Valor a ser pago ao município
<u>06</u>	<u>XIXO, ESPETINHOS</u>	R\$ <u>400,00</u>

Cruz Machado (PR), 19 de novembro de 2024

CELESTINO MAZUR Celestino mozur
Nome e Assinatura do Requerente

[Handwritten signatures and initials]

000126



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CELESTINO MAZUR CPF: [REDACTED]

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

PREFEITURA MUNICIPAL

Finalidade

CREENCIAMENTO

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWZN5KYIVLTI9PU1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<http://www.pmc.m.pr.gov.br>

Cruz Machado (PR), 19 de Novembro de 2024



ANEXO II

TERMO DE CIÊNCIA

Pelo presente termo eu CELESTINO, CPF nº [REDACTED], em atendimento ao disposto neste edital de credenciamento público, cujo objeto é a **concessão de exploração comercial de espaços, na Festa dos 72 anos do município de Cruz Machado-PR, a realizar-se no dia 14 de dezembro do corrente ano**, declaro que tenho ciência quanto à proibição de venda de bebidas alcóolicas nos stands 4 a 18.

Cruz Machado (PR), 19 de novembro de 2024

CELESTINO MAZUR Celestino mazar
Nome e Assinatura



000128

ANEXO III

MINUTA DE PERMISSÃO DE USO

TERMO DE PERMISSÃO DE USO Nº XXX/2024

11

MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO/PR., pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 76.339.688/0001-09, representado pelo Prefeito Municipal Sr. **ANTONIO LUIS SZAYKOWSKI**, brasileiro, casado, portador da CI-RG sob n.º 4.207.620-1 e inscrito no CPF/MF n.º 714.986.999-87, residente e domiciliado na Avenida Manoel Ribas, N.º 41, Centro, no Município de Cruz Machado/PR., CEP 84.620-000, neste ato denominado **PERMITENTE**, e de outro lado **XXXXXXXXXX**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º **XXXXXXXXXX**, neste ato representada por seu Representante Legal, **XXXXXXXXXX**, portadora da CI-RG sob n.º **XXXXXXXXXX** e inscrita no CPF/MF n.º **XXXXXXXXXX**, residente e domiciliada na Rua **XXXXXX**, **XXXXXX**, **XXXXXX**, no Município de Cruz Machado/PR., CEP 84.620-000, neste ato denominado **PERMISSIONÁRIO**, resolvem celebrar o presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO**, nos termos do Chamamento Público n.º **XXX/2024** e do Decreto Municipal n.º **XXXXXX** de **XXX** de **XXXX** de 2024, mediante as condições e cláusulas seguintes:

1.1.1.1. CLÁUSULA PRIMEIRA: O **PERMITENTE** outorga ao(a) **PERMISSIONÁRIO(a)**, a permissão de uso de espaço público, a título precário e oneroso, por ocasião da festa de 72 anos do município de Cruz Machado-PR, conforme abaixo relacionado:

Nº DO ESPAÇO	DESCRIPTIVO DO STAND
06	xixo, espetinhos.

Parágrafo único: O presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO** foi procedido do Chamamento Público n.º **XX/2024**.

CLÁUSULA SEGUNDA: A vigência do presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO** é pelo prazo determinado PARA O DIA 14 de dezembro de 2024.

CLÁUSULA TERCEIRA: É de responsabilidade exclusiva e integral do(a) **PERMISSIONÁRIO(a)** a utilização de pessoal para a exploração da área, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos ao **PERMITENTE**.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below.

Handwritten signature at the bottom right.



000129

Parágrafo único: É vedada a subcontratação, cessão ou transferência parcial ou total do objeto do presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO**.

CLÁUSULA QUARTA: O(a) **PERMISSIONÁRIO**(a) deverá atender as seguintes obrigações:

12

I - Respeitar e fazer respeitar a legislação pertinente;

II - Manter, durante toda a exploração da área que lhe foi permitida, a compatibilidade com as obrigações assumidas;

III - Zelar pela área objeto do presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO** e comunicar de imediato, à Administração, a sua utilização indevida por terceiros;

IV - Exercer unicamente o ramo que lhe foi permitido através do presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO**, observando as exigências legais e higiênico-sanitárias pertinentes;

V - Responder civil, penal e administrativamente pelos atos de seus empregados, assim como por danos ou prejuízos causados a terceiros e ao espaço/estrutura disponibilizado(a) pelo **PERMITENTE**;

VI - Manter a excelência de padrões de higiene e limpeza dos equipamentos e da área permitida, observando a totalidade das exigências de ordem higiênica-sanitária;

VII - Todos e quaisquer danos que porventura venham a ocorrer aos consumidores deverão ser reparados pelo(a) **PERMISSIONÁRIO**(a).

CLÁUSULA QUINTA: O descumprimento das cláusulas pactuadas neste instrumento implicará na sua imediata rescisão, independentemente de qualquer medida judicial.

CLÁUSULA SEXTA: Findo o prazo da presente permissão ou rescindida por qualquer motivo, fica obrigado(a) o(a) **PERMISSIONÁRIO**(a) a desocupar o espaço ora cedido, independentemente de qualquer aviso ou notificação.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



CLÁUSULA SÉTIMA: pela utilização do espaço objeto do presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO**, o(a) **PERMISSIONÁRIO(a)** pagará ao **PERMITENTE** a importância de R\$ 200,00 (duzentos reais), devendo retirar o boleto junto ao Setor de Tributos.

CLÁUSULA OITAVA: De comum acordo, elegem o foro da Comarca de União da Vitória, para dirimir quaisquer dúvidas que possam surgir com relação ao presente instrumento.

13

Aplicam-se ao presente Termo, as disposições do Código Civil Brasileiro, pertinentes a matéria.

E, por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Cruz Machado/Pr., em xxxx de xxxxx de 2024.

MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO
ANTONIO LUIS SZAYKOWSKI
PREFEITO MUNICIPAL
PERMITENTE

XXXXXXXXXXXX

REPRESENTANTE LEGAL
PERMISSIONÁRIO

Testemunhas:

Nome: _____

CPF: _____

Nome: _____

CPF: _____