SOLICITAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO EXTERNA TEMPORÁRIA

CIDADE DE EVERETT

INFORMAÇÕES DO REQUERENTE

1. Nome da empresa:

2. Endereço comercial:

3. Número de telefone comercial:

4. Proprietário/gerente:

5. Endereço de email do proprietário/gerente:

6. Nome e número de celular do contato 24 horas (em caso de problemas ocorridos fora do horário comercial normal):

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. A área de alimentação externa ficará situada nos seguintes locais: (marque todas as opções aplicáveis) \_\_\_Calçada \_\_\_ Estacionamento \_\_\_Propriedade adjacente (é necessária aprovação por escrito)

8. Quantas mesas e cadeiras você gostaria de colocar na área de alimentação externa? Mesas:   \_\_\_\_\_\_\_\_   Cadeiras: \_\_\_\_\_\_\_

9. Será utilizada alguma barreira?

\_\_\_\_Plantas

\_\_\_\_Outra barreira, se outra, explique:

10. Serão utilizados guarda-chuvas?   \_\_\_\_Sim    \_\_\_\_\_Não

Se SIM, observe que os guarda-chuvas não poderão ter logotipos nem sinalização.

11. Descreva os planos de redução de resíduos e ruído: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Assine e date ao final de cada declaração para atestar seu entendimento e anuência.\* Declaro que qualquer expansão externa que prejudique o direito de passagem cumprirá os requisitos de acesso público da Lei Americana de Deficiências (ADA, American Disabilities Act) e as regras e regulamentos estabelecidos pelo Massachusetts Architectural Access Board (MAAB). Também declaro meu entendimento de que o não cumprimento de todos os requisitos da ADA e do MAAB poderá resultar na suspensão imediata da minha licença para alimentação externa.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entendo que é necessário manter um espaço de 1,20 m (4 pés) entre obstáculos (mesas e cadeiras) e obstruções, entre eles, iluminação pública, parquímetros e árvores, a fim de permitir a passagem em conformidade com a ADA. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entendo que, de acordo com o Decreto-Lei do Prefeito, no momento não há licenças para lazer, incluindo música ambiente/palestras ao ar livre.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entendo que é responsabilidade do detentor da licença manter-se informado sobre o surgimento de diretrizes e requisitos referentes à COVID‐19.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tenho um plano relacionado à COVID‐19 implementado para funcionários e clientes alinhado com as diretrizes estaduais e municipais para restaurantes que exige reservas para serviço. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Assinatura eletrônica digitada aceitável

13. Indenização: o requerente e o proprietário do local (se diferentes) devem assinar e datar abaixo. O signatário se responsabilizará, indenizará e isentará a Cidade de Everett de todos os danos, requerimentos judiciais e/ou extrajudiciais e demandas que, durante o prazo desta licença, possam surgir em consequência de atos de negligência ou intencionais do signatário ou seus respectivos funcionários.    Além disso, o proprietário do local (se não for o requerente) também concede uma permissão para o requerente operar conforme aqui descrito.

Requerente

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proprietário do local

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*Assinatura eletrônica digitada aceitável \*\*\* A assinatura manuscrita é necessária. Caso contrário, a documentação por escrito assinada do proprietário do local deverá ser enviada concedendo permissão para operar conforme aqui descrito, se não for o proprietário.

14. Comprovante de emissão O requerente deve incluir com este comprovante de solicitação as seguintes informações de seguro:

A) O nome do segurado no certificado deve ser exatamente o mesmo que o do detentor da licença legal

B) Cidade de Everett, 484 Broadway, Everett, MA 02149 deve ser identificada como o detentor do certificado

C) O seguro do certificado deve ser de, no mínimo, US$ 1.000.000.

D) Se a operação for realizada dentro do direito público de passagem, a Cidade de Everett deverá ser indicada como um segurado.

Taxa: US$ 0,00

15. Declaro que, sob possível pena de perjúrio de acordo com as leis desta jurisdição, todas as informações estão corretas e são verdadeiras.

Assinatura do requerente\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Assinatura eletrônica digitada aceitável

PLANO DO LOCAL

Envie um desenho mostrando os espaços de estacionamento que você gostaria de usar para a alimentação externa com as seguintes informações:

a. Distância entre a entrada do restaurante e a área de alimentação externa.

b. Layout das mesas e cadeiras. NOTA: as mesas devem estar posicionadas com 15 cm (6 pol.) de distância entre elas.

c. Dimensões das mesas.

d. Foto ou descrição das barreiras a serem utilizadas ao redor do perímetro da área de alimentação externa. A Cidade tem um número limitado de barreiras que podem ser utilizadas conforme necessário para complementar os planos dos proprietários. Você pode usar a caixa a seguir para ilustrar a área de alimentação proposta ou enviar um anexo.

Taxa: US$ 0,00

Esta solicitação, com todos os documentos complementares, deverá ser enviada para o Departamento de Planejamento e Desenvolvimento: [outdoordining@ci.everett.ma.us](mailto:outdoordining@ci.everett.ma.us)

Contato para dúvidas sobre…

* **Licenciamento para bebidas alcoólicas e lazer:** *Annette DeBilio*– Annette.DeBilio@ci.everett.ma.us
* **Saúde e segurança alimentar:** *Louis Staffieri –* Inspetor alimentar – Louis.Staffieri@ci.everett.ma.us
* **ADA, acessibilidade e código da construção:** *George Lane* – Diretor de serviços de inspeção – Michael.desmond@ci.everett.ma.us