



**PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
SÃO LOURENÇO - MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

RESPONSÁVEL: Proprietário [] Responsável Técnico []

Nome: _____

CPF: _____ CRC: _____

Endereço: _____

RESPONSÁVEL: Proprietário [] Responsável Técnico []

Nome: _____

CPF: _____ CRC: _____

Endereço: _____

Declaro ter conhecimento da Lei Complementar 001/2010 (Código Tributário Municipal), das Leis Municipais 1811/1993 (Código de Posturas), 1812/1993 (Ocupação e uso do solo), 1813/1993 (Código de Obras) e Instrução Normativa 01/2010, responsabilizando-me junto a Prefeitura do Município de São Lourenço, pelas informações e autenticidade da assinatura abaixo. Declaro também que:

1 – Todos os documentos que instruem o presente processo de Alvará de Localização e Funcionamento são a expressão da verdade, e que responderei pessoalmente nos termos da legislação em vigor, por omissões e fatos controversos que venham a ser posteriormente apurados;

2 – Comprometo-me a providenciar, se for o caso, os documentos faltantes pertinentes à liberação do Alvará de Localização e Funcionamento dentro do prazo de 120 (cento e vinte dias), conforme Instrução Normativa 01/2010;

3 – Assumo toda a responsabilidade referente às exigências estabelecidas pelo Corpo de Bombeiros, comprometendo-me a ter no local os equipamentos solicitados;

4 – Estou ciente de que a apuração de qualquer irregularidade implicará na cassação do Alvará de Localização e Funcionamento, na interdição do estabelecimento, e na aplicação de multas cabíveis, sem prejuízo das demais penalidades aplicáveis nas esferas administrativa, civil e penal;

5 – Sou responsável pelo presente Termo, mesmo em caso de transferência do estabelecimento, até que sejam tomadas as providências para alteração do Alvará de Localização e Funcionamento.

São Lourenço, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Requerente:
CPF:

Assinatura

Requerente:
CPF: