



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁSSIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO SALA MINEIRA DO EMPREENDEDOR

- EMPRESA

Eu _____, CPF nº _____,
residente na _____,
e/ou _____, CPF nº _____,
residente na _____,
Proprietário/Responsável da empresa _____,
localizada no endereço _____,
bairro _____, nesta Cidade, exercendo a atividade de _____.

- PROFISSIONAL AUTÔNOMO/LIBERAL

Eu, _____, CPF nº _____,
residente na _____,
profissional autônomo/liberal, na área de _____.

TEOR DO TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

Declaro ter conhecimento das Leis Municipais nºs 806/1990 (Código Tributário Municipal), 005/1995 Lei Complementar (Código de Posturas), 334/1964 (Código de Obras Habitacionais), Resolução nº 670/2000, RDC 44/2009 e Informe Técnico 04/2007 (Vigilância Sanitária), Lei Complementar 42/2010 – Título VIII (Uso e Ocupação de Solo Urbano) e, responsabilizando-me junto à Prefeitura do Município de Cassia, pelas informações e autenticidade da(s) assinatura(s) aqui constante(s) abaixo, a saber 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 90 (noventa dias), conforme Decreto Municipal nº 060/18;

3 – assumo toda a responsabilidade referente às exigências estabelecidas pelo Corpo de Bombeiros Militar, Vigilância Sanitária e Meio Ambiente, comprometendo-me a ter no local todos equipamentos e condições exigidos;

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.

Cássia(MG), _____ de _____ de _____

Assinatura

Assinatura

Requerente: _____

Requerente: _____

CPF / RG _____

CPF / RG _____