**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Residente na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proprietário/Responsável da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme viabilidade MGP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ localizada no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nesta Cidade.

Declaro ter conhecimento das Leis Municipais vigentes, o Código de Posturas Lei Complementar 379/2012, Código Sanitário Lei Complementar 397/2012, Código de Obras Lei Complementar 014/1992, Lei de Uso e Ocupação do Solo Lei Complementar 320/2008 e Lei Geral Municipal da Microempresa, da Empresa de Pequeno Porte e do Empreendedor Individual Lei Complementar 355/2011, e suas respectivas alterações, responsabilizando-me junto à Prefeitura do Município de Patos de Minas, pelas informações e autenticidade da(s) assinatura(s) aqui constante(s) abaixo, a saber que:

1. Todos os documentos que instruem o presente Alvará de Localização e Funcionamento Provisório 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 provisório, dentro do prazo de 180 (cento e oitenta dias),
3. Assumo toda a responsabilidade referente às exigências estabelecidas pelo Corpo de Bombeiros Militar, 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 provisório, na interdição do estabelecimento e, na aplicação de multa de 254 UFPM, 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.

Patos de Minas MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Requerente  CPF / RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Contabilista  CRC /MG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |