

DECLARAÇÃO

(Serviços relativos a manicure, pedicure, cabeleireiro(a) e correlatos)

Eu, _____.

RG: _____, CPF _____

DECLARO a Fazenda Pública Municipal e a seus Agentes Fiscalizadores que no endereço _____, bairro _____ solicitado para exercer a atividade econômica, **não haverá circulação de pessoas nem estoque de mercadorias**. O endereço citado servirá apenas para recebimento de correspondência. Responsabilizo-me penal e civilmente pelas informações relatadas.

Informo também que as atividades serão exercidas na seguinte forma:

De porta a porta e somente serão utilizados os materiais de uso pessoal de cada cliente, além de outros materiais descartáveis.

Santa Cruz do Sul, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do DECLARANTE

Se : proprietário CPF Nº _____

Se Contador: CRC nº _____

***Não necessita reconhecimento de firma.
Após assinatura, digitalizar em formato PDF.***