

ANEXO III

TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO – ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO PROVISÓRIO

Razão Social:		
CNPJ:		
Endereço:		Bairro:
CEP:	Telefone:	E-mail:
Nome do Sócio Administrador/Representante Legal:		
Declaro sob as penas da Lei, serem autênticos os documentos apresentados e verdadeiras as informações prestadas. Comprometo-me, perante o Município de Santa Cruz do Sul/RS, a promover a regularização do estabelecimento acima identificado perante os órgãos competentes, e a apresentar os documentos abaixo relacionados, para obtenção do Alvará definitivo de Localização e Funcionamento: 1 LICENÇA AMBIENTAL: Sim () Não () 2 REGULARIDADE FISCAL: Sim () Não () 3 ALVARÁ DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA: Sim () Não () 4 PPCI NO CBMRS: Sim () Não () 5 OUTROS (ESPECIFICAR): _____: Sim () Não ()		
Contabilista responsável pela escrituração do contribuinte:		
Nome:	CNPJ/CPF:	
Inscrição no CRC:	Telefone/E-mail:	

Declaro conhecer e cumprir todos os requisitos legais (estaduais e municipais) para concessão do Alvará de Funcionamento Provisório, incluindo aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança, uso do solo, atividades domiciliares e uso de espaços públicos. Autorizo inspeção no local das atividades e estou ciente de que o descumprimento das normas pode levar ao cancelamento do Alvará de Funcionamento Provisório.

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

ASSINATURA DO EMPREENDEDOR