



TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Alvará Provisório – Decreto nº 061/2015

Nome da empresa: _____

CNPJ: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Área construída ocupada _____ m² Porte da empresa (____) ME - (____) EPP - (____) MEI

Atividade principal: _____

Nome do Representante Legal: _____

CPF: _____

Responsável pela Contabilidade: _____

Neste ato, por meio de seu representante legal, a empresa acima qualificada, solicita a emissão do Alvará de Funcionamento Provisório e **DECLARA** para os devidos fins e efeitos legais que **NÃO SERÃO EXERCIDAS ATIVIDADES CONSIDERADAS DE ALTO RISCO**, assim definidas aquelas constantes da Resolução CGSIM nº 022/2010, e que serão respeitadas as normas de segurança, sanitária, ambiental, de prevenção contra incêndio, e demais normas vigentes no Município, bem como se compromete a, no prazo de 180 (cento e oitenta dias), apresentar os documentos abaixo relacionados para obtenção do Alvará definitivo:

Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros do Paraná

Licença Sanitária

Licença Ambiental

Certificado de Conclusão de Obra e Habíte-se

Outros: _____

De igual forma, DECLARA ter ciência de que sem estes documentos não será emitido o Alvará de Localização e Funcionamento definitivo e que em caso de omissão ou falsidade nas informações prestadas, estará incorrendo no crime tipificado no art. 299 do Código Penal.

União da Vitória-PR ___ de _____ de 2015

Responsável pela empresa