



PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES
ESTADO DE MINAS GERAIS



TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

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

Declaro ter conhecimento das Leis Municipais nºs 034/2001 (Código Tributário Municipal 3.665/1992 (Código de Posturas), 196/2015 (Código de Obras e Edificações), 149/2012 (Código Sanitário), 201/2015 (Uso e Ocupação de Solo Urbano) e 221/2017 (Condição para emissão de Alvará de funcionamento e localização antes do Alvará de Ocupação ou Habite-se), Deliberação Normativa CODEMA/ GV Nº /2014 e responsabilizando-me junto à Prefeitura do Município de Governador Valadares, 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 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 vinte dias), conforme Decreto Municipal nº (este decreto);
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 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.

Governador Valadares / MG, ____ de _____ de _____

(Proprietário da Empresa ou Contador)

CPF/RG ou CRC/MG: _____