

**ANEXO ÚNICO DA LEI Nº 2319, DE 11 DE JUNHO DE 2019.**

Razão Social:			
Inscrição Municipal:		CPF/CNPJ:	
Endereço:			N.º
Complemento:		Bairro:	
Telefone:		Celular:	
E-mail:			
Atividade:			
Área utilizada:		m <sup>2</sup>	Início das Atividades:

**TERMO DE COMPROMISSO**

**(Alvará Provisório expedido à luz do disposto na Lei nº 2319/2019 )**

Declaro, sob as penas da lei, serem autênticos os documentos apresentados, e verdadeiras as informações prestadas.

Responsabilizo-me, perante a Prefeitura de Divinolândia/SP, em promover a regularização do estabelecimento acima perante os Órgãos Competentes.

Declaro, ainda, estar ciente de que sou responsável civil, penal e administrativamente pela veracidade das informações prestadas ao Município, e que no prazo fixado na lei municipal acima indicada, serão encaminhados aos Setores competentes da Prefeitura os documentos abaixo relacionados, para a emissão do Alvará de Licença de Localização e Funcionamento, sob pena de ter a inscrição provisória cancelada.

AVCB - Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros ou Similar

Laudo Ambiental

Outros Especificar:

**SÓCIO ADMINISTRADOR**

Nome:

RG:  CPF:

**CONTABILISTA RESPONSÁVEL PELA ESCRITA DO CONTRIBUINTE**

Nome:

CNPJ/CPF:  E-mail:

Inscrição CRC:  Tel.:

Data:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal