

ANEXO II

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, com RG nº _____, cadastrado no CPF sob nº _____, residente e domiciliado na Rua/Av. _____, nº _____, compl. _____, na condição de representante legal da empresa _____, cadastrada no CNPJ sob nº _____, **DECLARO**, sob as penas da lei:

- a) observar os requisitos exigidos para funcionamento e exercício das atividades, para efeito de cumprimento das normas de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios, aplicáveis à tipologia de atividades que serão desenvolvidas no estabelecimento;
- b) serem verdadeiras as informações prestadas, bem como, as cópias dos documentos apresentados. A prestação de informações inverídicas e/ou documentos falsos ocasionará o cancelamento do alvará de localização e/ou funcionamento, bem como, sujeitará o infrator às penas da Lei;
- c) estar ciente das implicações legais e efeitos jurídicos quando do descumprimento das normas de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios;
- d) estar ciente do prazo de 180 (cento e oitenta) dias de vigência do alvará de localização e/ou funcionamento provisório;
- e) observar o prazo de até 30 (trinta) dias antes do vencimento do alvará de localização e/ou funcionamento provisório para comprovar o atendimento das pendências existentes ou encaminhar, no mesmo prazo, o pedido de prorrogação, devidamente justificado, sob pena de cassação da licença provisória.

Ciente das informações acima, firmo o presente documento.

_____, ____/____/____.

Local e data

Assinatura