



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAPICUÍBA
SECRETARIA DE RECEITA E RENDAS
SALA DO EMPREENDEDOR

ANEXO ÚNICO

Nome ou Razão Social		
CNPJ / CPF		I.M.
Endereço:		
Compl.	Bairro:	CEP
Telefone	e-mail	

- Certificado de Vigilância Sanitária
- Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros
- Documento de licença ou dispensa da CETESB
- Outros documentos (especificar)

TERMO DE COMPROMISSO

Comprometemo-nos, perante a Prefeitura Municipal de Carapicuíba Campos, em promover a regularização do estabelecimento acima perante os Órgãos Competentes, em especial junto ao Corpo de Bombeiros, CETESB e demais órgãos fiscalizatórios das atividades aqui inscritas, no prazo de 90 (noventa) dias, conforme estabelece o artigo 6º, do decreto nº _____, de ___ de _____ de _____.

Declaramos estar cientes das penalidades decorrentes da responsabilidade por quaisquer danos, ocorrências ou outros problemas que vierem a ocorrer em virtude da não apresentação desses documentos aos órgãos municipais, no período compreendido entre a emissão do Alvará Instantâneo e a apresentação dos documentos acima citados.

Declaramos, ainda, que estamos autorizados pelo proprietário do imóvel para o desenvolvimento da atividade a ser exercida no local.

Carapicuíba,

ADMINISTRADOR/EMPREENDEDOR

Nome:	
Telefone	e-mail:
Assinatura	

CONTABILISTA RESPONSÁVEL

Nome:	Inscr. CRC
Telefone	e-mail:
Assinatura	