



**GUARAPUAVA**  
Prefeitura Municipal

**ANEXO I**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO**  
**ALVARÁ COM AUTORIZAÇÃO PRECÁRIA**

Termo de Ciência e Responsabilidade: instrumento em que o empresário firma compromisso, sob as penas da lei, de observar os requisitos exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, prevenção de incêndios, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos;

Razão social \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
 Ramo \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 CNPJ \_\_\_\_\_  
 Telefone ( ) \_\_\_\_\_  
 Sócio Administrador/Representante Legal  
 Nome \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
 RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Firma o presente Termo de compromisso perante o Município de Guarapuava, ciente de que o descumprimento e inobservância legais, constituir-se-ão em motivos para cassação do Alvará de Licença e conseqüentemente o fechamento do estabelecimento em caráter definitivo:

- 1 – todos os documentos que instruem o presente processo de Alvará de Funcionamento de Autorização Precária 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 – assumo toda a responsabilidade referente às exigências estabelecidas pelo Corpo de Bombeiros, Fiscalização geral, Vigilância Sanitária e Secretária de Ambiente e outros órgãos fiscalizadores comprometendo-me a cumprir todas as recomendações sanitárias, ambientais e a ter no local extintores de incêndio visíveis e corretamente sinalizados;
  - 3 – estou ciente de que a apuração de qualquer irregularidade implicará na cassação do Alvará de Funcionamento precário, na interdição do estabelecimento e, na aplicação de multas cabíveis, sem prejuízo das demais penalidades aplicáveis nas esferas administrativa, civil e penal;
  - 4 -sou responsável pelo imóvel onde funcionará o estabelecimento, seja na figura de locatário ou proprietário.
  - 5 – sou responsável pelo presente Termo, mesmo em caso de transferência do estabelecimento, até que sejam tomadas as providências para alteração do Alvará de Funcionamento.
- Por fim, declaro que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade, ciente de que qualquer informação falsa constitui, independente das sanções administrativas cabíveis, crime de falsidade ideológica, nos termos do Art. 299 do Código Penal.

Guarapuava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e CPF

Requerente: \_\_\_\_\_

CPF / RG

**\*deverá ser reconhecida assinatura do responsável ou assinada perante um funcionário público dos setores de alvará ou Agência do Empreendedor**

