

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Alvará Provisório

Razão Social: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____

Ramo de Atividade: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

Telefone: _____ E – mail: _____

Sócio Administrador / Representante Legal

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____

Declaro sob as penas da Lei que a empresa supra mencionada se enquadra na Lei Geral da Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, bem como sua atividade constante em Contrato Social se enquadra como de “Baixo Risco”.

Compromisso

Sócio Administrador / Titular / Representante Legal

Despacho

Até que se apresente os documentos solicitados dentro do prazo previsto no citado Relatório de Vistoria / Notificação e em face do que dispõe o teor da Lei Complementar Nº123/2006, Resolução CGSIM nº22/2010 e Decreto Municipal nº4.090/2011, fica autorizado a expedição de Alvará Provisório.

Amparo, _____ de _____ de _____.

Henrique Preturlan
Assessor Administrativo
CAC - AGILIZA