## **ANEXO ÚNICO**

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

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

TERMO DE COMPROMISSO		
Campos, em promover a regularização de Competentes, em especial junto ao Corp	erante a Prefeitura Municipal de São José dos o estabelecimento acima perante os Órgãos o de Bombeiros, CETESB e demais órgãos s, no prazo de 90 (noventa) dias, conforme, 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.		
São José dos Campos,		
ADMINISTRADOR/EMPREENDEDOR		
Nome:		
Telefone	e-mail:	
Assinatura		
CONTABILISTA RESPONSÁVEL		
	Inscr. CRC	
Telefone	e-mail:	
Assinatura		

D 12.009 8