**TERMO DE COMPROMISSO**

**DADOS DO CONTRIBUINTE:**

NOME COMPLETO:

CPF/CNPJ:

RG/INSCRIÇÃO ESTADUAL:

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

Declaro, sob as penas da lei, para fins de inscrição/alteração/renovação do cadastro fiscal, que o estabelecimento localizado no endereço acima descrito atende o disposto na **Lei nº 10402 de 25 de Maio de 2016**, “Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndio – APPCI “regulamentado pelo Decreto nº 319 de 22 de Marco de 2017”, e neste termo me **COMPROMETO** que no prazo de 180 dias providenciar as licenças necessárias para o empreendimento. Igualmente, declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima resultará na suspensão do Alvará de Localização e Funcionamento.

Juscimeira, MT \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF: