

ANEXO IV

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL-BAIXO RISCO THF-MEI/BR Nº NNNNN/AAAA.

Ilustríssimo (a) Senhor (a) Diretor (a) do Departamento de Fiscalização de Taxas,

Venho, por meio deste, solicitar a Homologação do Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Prévio, conforme faculta a Resolução de nº. 16/2009-CGSIM.

Nome Empresarial:		
Nome do Empresário:		
CNPJ:		
Endereço:		Número:
Complemento:	Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:	
Telefone:	E-mail:	
Atividades (CNAE-F):		

Declaro serem autênticos os documentos apresentados e verdadeiras as informações prestadas perante o Município de Porto Velho.

Declaro que estou autorizado pelo proprietário, ao uso do imóvel, para a(s) atividade (s) a ser (em) exercida (s) no local.

Declaro, ainda, estar ciente de que sou responsável civil, penal e administrativamente pela veracidade das informações prestadas ao Município e perante terceiros.

Nestes termos, peço deferimento.

EMPREENDEDOR INDIVIDUAL OU RESPONSÁVEL LEGAL

Nome Legível:
Assinatura:
Local e Data:

ESPAÇO RESERVADO AO DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO DE TAXAS /SEMPAZ

Com base nas documentações anexadas e informações prestadas pelo requerente e consulta às legislações pertinentes a(s) atividade a ser(em) desenvolvida(s) por este MEI:

- ☐ Homologo o presente Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Prévio.
- ☐ Não Homologo o presente Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento Prévio.

Porto Velho-RO, ____ de ____ de ____

Servidor Responsável
Carimbo e Assinatura

7