

ANEXO V

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL-ALTO RISCO THF-MEI/AR 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 Provisório, 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, bem como que foram providenciadas as autorizações junto aos Órgãos Competentes de fiscalização (conforme especificidade de minha atividade a desenvolver):

- ☐ Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Rondônia (CBMRO).
- ☐ Secretaria Municipal de Regularização Fundiária (SEMUR).
- ☐ Secretaria Municipal de Transporte e Trânsito (SEMTRAN).
- ☐ Vigilância Sanitária (SEMUSA).
- ☐ Secretaria Municipal de Meio Ambiente (SEMA).

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 /SEMFAZ

Com base nas documentações anexadas, informações prestadas pelo requerente e consulta às legislações pertinentes a(s) atividade a ser(em) desenvolvida(s) por este MEI, em relação ao local pretendido, bem como, nas informações contidas no Termo de Vistoria Fiscal /MEI nº. _____/_____, anexo:

- ☐ 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