



MUNICÍPIO DE  
**EIRUNEPÉ**

# TERMO DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA (COVID19)

**OBRIGATÓRIO PARA ABERTURA E FUNCIONAMENTO**

**NOME/RAZÃO SOCIAL:**

**CPF/CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**DECLARO** estar ciente de que, o descumprimento, por parte deste aderente, das medidas estabelecidas no Decreto Municipal n.º 151, de 29 de maio de 2020, implicará em interdição, cassação do alvará e fechamento compulsório pelas autoridades competentes, além de responsabilidade criminal.

**DATA EMISSAO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nome/Assinatura do Fiscal**

Este estabelecimento está aberto com o compromisso de manter as medidas de prevenção para o controle da pandemia de covid-19 e proteção de seus funcionários e clientes.

**ESTA VIA DEVERÁ SER IMPRESSA E AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL.**