



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
COORDENADORIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE Nº/.....

PARA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Fica o (a) Senhor (a),
portador (a) do R.G. nº SSP/....., e CPF nº/...../.....-.....,
Titular/Representante legal da Empresa,
por este instrumento, responsável pelas informações prestadas sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro (CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA), referentes ao TERMO DE DILIGÊNCIA FISCAL nº datado de/...../....., para fins de lançamento das taxas e emissão da Licença de Funcionamento anual para o exercício de

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

(Titular/Representante legal)

E, para constar, Eu,, Agente Fiscal de Tributos, lavrei o presente Termo.

Porto Velho,/...../.....

ASSINATURA:

(Agente Fiscal)