



## PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ

### TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE / AUTODECLARAÇÃO

|                              |
|------------------------------|
| EMPRESA:                     |
| CNPJ:                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL:         |
| ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO: |
| ATIVIDADE ECONÔMICA/CNAE:    |
| PROCESSO/PROTOCOLO Nº:       |

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, na qualidade de:

( ) empresário individual

( ) sócio

( ) administrador

( ) representante legal

( ) responsável técnico

( ) outro: \_\_\_\_\_

da empresa acima identificada, DECLARO, sob as penas da lei, estar ciente de que a concessão da licença, alvará provisório ou ato equivalente não dispensa o cumprimento das normas legais aplicáveis ao funcionamento e ao exercício das atividades econômicas constantes do objeto social.

Declaro, ainda, que assumo inteira responsabilidade pela observância dos requisitos exigidos para o funcionamento da atividade, especialmente quanto:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ

- I – às normas de segurança sanitária;
- II – às normas ambientais;
- III – às normas de prevenção e combate a incêndio;
- IV – às normas urbanísticas, de uso e ocupação do solo e posturas municipais;
- V – às normas de acessibilidade, segurança, higiene e demais exigências legais aplicáveis.

Comprometo-me a manter no estabelecimento, ou disponível para apresentação à fiscalização, todos os documentos, licenças, certificados, autorizações, protocolos e comprovantes necessários ao regular exercício da atividade.

**Declaro estar ciente de que, no prazo de até 60 dias após a emissão do Alvará Provisório, deverão ser apresentados os protocolos de entrada dos processos de licenciamento junto aos órgãos competentes, sob pena de revogação do Alvará Provisório. (Art. 9º, § 3º, do Decreto Municipal nº 186/2026).**

Declaro estar ciente de que a prestação de informações falsas, omissas ou inexatas poderá acarretar o cancelamento da licença, revogação do alvará provisório, cassação do alvará, interdição do estabelecimento e aplicação das sanções legais cabíveis.

Declaro, por fim, estar ciente de que o estabelecimento poderá ser fiscalizado posteriormente pelos órgãos municipais competentes, sem prejuízo da atuação dos demais órgãos de controle.

Ibiporã/PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

**Assinatura do Declarante**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Telefone/E-mail: \_\_\_\_\_