



TERMO DE COMPROMISSO

1. DADOS DO ESTABELECIMENTO

SIM Nº

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO/LOCALIDADE

2. DADOS DO PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL

NOME

CPF

RG

TELEFONE

Ilmo. Sr. (a) Coordenador do SIISPOA-SIM

Às _____ horas do dia ____ do mês de _____ do ano de _____, eu acima qualificado (item 2), representante legal do estabelecimento, acima qualificado (item 1), firmando o presente termo e comprometo-me a atender as exigências da Lei Municipal nº 1661/1997 (Institui o Serviço de Inspeção Municipal – SIM), do Decreto Municipal nº 5640/2018 e demais legislações relacionadas ao SIISPOA-SIM do município de Pedro Osório, sob pena de multa e demais cominações legais.

Declaro estar ciente de que o não cumprimento de qualquer solicitação feita pelo SIISPOA-SIM implicará no imediato cancelamento do registro do estabelecimento acima relatado, com consequente interdição.

Declaro autorizada a entrada, em qualquer dia e em qualquer horário dos funcionários do SIISPOA-SIM no estabelecimento acima relatado, para fins de fiscalização e inspeção, ficando os mesmos autorizados a registrar suas fiscalizações, inspeções e/ou visitas das formas que julgarem necessárias.

Declaro ainda, estar ciente que o estabelecimento não poderá iniciar as atividades sem autorização do SIISPOA-SIM, para o devido acompanhamento dos profissionais, e que para a confecção dos carimbos, rótulos e/ou chapinhas de identificação para os produtos deverá ser encaminhado uma solicitação ao SIISPOA-SIM, o qual autorizará a confecção dos mesmos.

Assinatura do Proprietário/Responsável
pelo estabelecimento