**ANEXO VI**

**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO / RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO PARA O EXERCÍCIO DE 2021**

Exmo. Senhor Prefeito Municipal de Herval do Oeste, , CPF/CNPJ , instalado no endereço , , Bairro , com inscrição imobiliária n.º xxxxx, solicita a emissão/renovação do Alvará de Funcionamento para 2021, em função de que, de acordo com o Cláusula 7.1 do Termo de Compromisso de Ajustamento de Conduta, possui prazo maior para adequação para promoção de acessibilidade devido:

**[ ]  Microempreendedor, autônomo ou entidade sem fins lucrativos (até 48 meses)**

[ ]  Microempresa (até 48 meses)

[ ]  Empresa de Pequeno Porte ou órgão público (até 36 meses)

Termos em que,

Pede deferimento.

Herval do Oeste, de de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente

**ANEXO VII**

**Declaração de veracidade das informações prestadas**

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (profissão), portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF, sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Estado do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço completo), declaro, para fins de direito, sob as penas da lei, e em atendimento ao DECRETO MUNICIPAL nº 4.020/2019, que as informações constantes nos documentos são **VERDADEIRAS**.

 Fico **CIENTE** através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

 Herval do Oeste, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente

**ATENÇÃO**
Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório.

A assinatura deverá ter firma reconhecida.