



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA

Av. Hilza Terezinha Pagani, 280 – Parque Residencial Pagani – Palhoça/SC – CEP: 88 130-000
FONE/FAX: (48) 3279-1700 - CNPJ: 82.892.316/0001-08 - Visite Nosso Site: www.palhoca.sc.gov.br
(Decreto nº 2.523, de 20 de novembro de 2019)

ANEXO I

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, inscrito no
CPF _____, Responsável legal pela empresa (Razão
Social) _____, inscrito no
CNPJ _____, com sede no
endereço: _____
_____.

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pela Lei Complementar nº 272 de 27 de Junho de 2019 do Município de Palhoça, para a emissão do Alvará de Licença para Localização e Funcionamento.

Declaro e me responsabilizo, sob as penas da lei, que cumpro a legislação vigente federal, estadual e municipal, acerca da segurança contra incêndio, segurança sanitária e ambiental, e habitabilidade da edificação, e que minha atividade está enquadrada como baixo risco e baixa complexidade perante os órgãos licenciadores do município.

Na hipótese de ausência de documentos necessários para emissão de alvará, estou ciente de que terei o prazo de 180 (cento e oitenta) dias para regularizar o processo.

O não atendimento a estes requisitos poderá gerar cancelamento imediato das licenças e alvarás expedidos, bem como incorrerá em sanções cíveis e criminais sobre informações inverídicas prestadas neste ato.

PALHOÇA _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável legal pela empresa

Protocolo solicitação portal CBM nº _____