



TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____
RG _____ CPF _____, residente na
Rua/Av: _____ nº _____
Compl.: _____ na condição de representante legal da empresa

_____, CNPJ:
_____, DECLARO SOB AS PENAS DA LEI:

- a) Observar os requisitos exigidos para funcionamento e exercício das atividades, para efeito de cumprimento das normas legais.
- b) Serem verdadeiras as informações prestadas, bem como, as cópias dos documentos apresentados.
- c) Estar ciente das implicações legais e efeitos jurídicos quando do descumprimento das normas, bem como, quanto à veracidade das informações.

_____, ____/____/____.

Local e data

Assinatura