

**ALVARÁ ESPECIAL PARA FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS
COMERCIAIS E DE ATIVIDADES EM GERAL**

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Eu, _____
portador do RG nº _____ e CPF nº _____,
responsável pelo estabelecimento denominado _____,
CNPJ nº _____, que atua no ramo de _____,
como condição de funcionamento e atendimento ao público durante a vigência das medidas
restritivas estabelecidas pelo Decretos Estaduais e Municipais, DECLARO que me
comprometo a observar as condicionantes de funcionamento e os protocolos e das
recomendações sanitárias gerais determinadas pelo pela Autoridade Sanitária Municipal e
Secretaria Municipal de Saúde para prevenção da transmissão e infecção do COVID-19, bem
como as condições específicas à atividade do meu estabelecimento contidas no Decreto
Municipal que entra em vigor no dia 31 de março regulamentando-a.

Para estar em total consonância às recomendações sanitárias e de saúde
estabelecidas no Decreto Municipal supramencionado, inclusive ao limite de lotação
(capacidade de 1 pessoa a cada 4m² de área de circulação), informo que este
estabelecimento/instalação/comércio limita-se ao atendimento de _____ pessoas
simultaneamente, dessa forma me comprometo a adotar as medidas necessárias para impor esse
limite, a fim de manter o distanciamento social recomendado (2 metros entre as pessoas), como
também evitar a aglomeração de pessoas.

Declaro verdadeiras todas as informações acima e ficando ciente acerca das
penalidades previstas em Lei para a hipótese de dados não condizentes com a situação fática,
bem como ainda ter ciência de que em caso de desrespeito das condições propostas, o
estabelecimento será notificado do descumprimento e, em caso de reiteração de
descumprimento, específico ou não, o estabelecimento será INTERDITADO
TEMPORARIAMENTE através da cassação do presente alvará especial de funcionamento,
implicando na imediata suspensão das atividades pelo tempo que perdurar o Decreto Municipal
que autoriza e regulamenta a atividade em questão.

Além disso, fica autorizado, desde logo e a qualquer tempo, o ingresso dos fiscais
municipais às dependências do estabelecimento para verificação quanto do cumprimento das
obrigações assumidas no presente plano.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente termo.

Orizona/GO, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Responsável

Assinatura do Fiscal