



PREFEITURA DE PALMAS
SECRETARIA DE FINANÇAS
Superintendência de Administração Tributária

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Estabelecimento	CNPJ
	Razão Social
Imóvel	CPF/CNPJ - Proprietário
	Nome/Razão Social - Proprietário
	Endereço Completo

Pelo presente documento, DECLARAMOS, sob pena de interdição do imóvel e paralisação das atividades no estabelecimento, sem prejuízo do pagamento dos tributos devidos e demais penalidades, QUE:

- () **assumimos o COMPROMISSO de apresentarmos o Termo de Habite-se do estabelecimento até 31/01/2019** - Exclusivamente para atividades já licenciadas em 2017, conforme parágrafo único do art. 3º do Decreto 1.538 de 25 de Janeiro de 2018.
- () **foi ingressado o pedido de expedição de Habite-se junto à Secretaria de Desenvolvimento Urbano Regularização Fundiária e Serviços Regionais, protocolo nº _____** - Conforme Decreto 1.538 de 25 de Janeiro de 2018.

Palmas - TO. ____/____/____.

Assinatura do responsável pelo estabelecimento

Nome:
CPF:

Orientações aos interessados:

- 1) As opções não são cumulativas, ou seja, apenas uma deve ser marcada;
- 2) Este Termo de Responsabilidade deve ser apresentado em conjunto com o FIC - Formulário de Inscrição Cadastral, nos casos de inscrição cadastral ou alteração de endereço, sob pena do indeferimento do pedido