



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO**  
Estado de São Paulo

Secretaria Municipal de Gestão Pública  
Departamento de Rendas e Fiscalização

**TERMO DE RESPONSABILIDADE - COVID-19**

**Estabelecimento:**

**Proprietário:**

**RG:**

**CPF:**

**Endereço:**

**CNPJ:**

**Inscrição Municipal:**

**Atividade:**

**E-mail:**

Declaro estar ciente das obrigações e diretrizes estabelecidas pelo município, responsabilizando-me pessoalmente pelo cumprimento das normas de biossegurança em decorrência da pandemia da covid-19, sob pena de fechamento imediato do estabelecimento e aplicação de multa nos termos da lei.

Estou ciente, ainda que, diante de eventual saturação do sistema de saúde do município quanto a ocupação dos leitos de UTI, automaticamente a Prefeitura Municipal poderá adotar novas medidas restritivas ao funcionamento do comércio em geral, exceto os essenciais.

O não cumprimento acarretará na lavratura de auto de infração, sob os termos da legislação, e/ou Interdição/Cassação do Alvará de Funcionamento e demais sanções previstas no código sanitário estadual. E que, em casos de força maior, poderá haver a elaboração de boletim de ocorrência pelo crime de desobediência.

São José do Rio Pardo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL