



MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.995.422/0001-06

Av. XV de Novembro, 160, Centro – CEP: 85570-000– Fone: 46 3533-8300
e-mail: pref_saojoao@sudonet.com.br

ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Empresa: _____

Responsável legal: _____

Ramo de Atividade: _____

Endereço: _____

Como condição de funcionamento e atendimento presencial ao público durante a vigência das medidas restritivas estabelecidas pelo Decreto Municipal nº 2.646, de 07 de abril de 2020, **DECLARO** que me comprometo a observar as condicionantes de funcionamento e os protocolos e das recomendações sanitárias determinadas pela Autoridade Sanitária Municipal, em consonância com as normativas expedidas pela Secretaria de Estado de Saúde – SESA e pelo Ministério da Saúde para prevenção da transmissão e infecção do COVID-19, especialmente, sem prejuízo de outras medidas, as constantes nas Deliberações da Secretaria Municipal de Saúde – Anexo IV do referido Decreto.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente termo, ciente de que o descumprimento das condicionantes poderá ensejar na aplicação das penalidades previstas no Decreto nº 2646//2020 além de outras que se mostrarem compatíveis com o caso, além da responsabilização por crime de desobediência (art. 330, Código Penal) e contra a saúde pública (art. 268, Código Penal).

São João, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Representante Legal

OBS.: Este documento após preenchido e assinado poderá ser digitalizado e devolvido à Prefeitura Municipal através do email: covid19saojoao@gmail.com, ou entregue junto a Prefeitura Municipal de São João.