

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome / Razão Social: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Representante Legal: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Data da Expedição: _____

CPF/MF n.º _____

DECLARO:

1 – Estar ciente das condições para a realização do evento, constantes na lei, em sua regulamentação e em licença eventual, atestando o seu fiel cumprimento.

2 – Estar ciente de que declaração diversa da realidade e/ou descumprimento da lei, de sua regulamentação e dos demais instrumentos legais pertinentes sujeita a imposição de sanção penal, civil e administrativa, bem como a aplicação de multa e interdição do evento e/ou revogação da licença eventual.

Brasília-DF, ____ de _____ de 2016

Assinatura