À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SUBPREFEITURA SUB-____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

TERMO DE COMPROM AOS ESP (MODEL		RESPON DE CIRCU 2° - DECRETO N° 4			E QI	UANTO
Eu,						, portador da
Eu,cédula de identidade nº			CPF n	0		
conforme cópias documentais anexas nº, bairro	s, domici	iliado a				
nº, bairro	, Cid	ade			,	CEP
venno, na quandade	ae , inscri	responsa ito no CNF	vei J n°	peio		estabelecimento
e no CCM n°	, exe	rcendo ativ	vidade	secund	lária/	complementar no
imóvel/edificação sito a, bairro, penas da lei, visando à obtenção do					, D	ECLARO, sob
	ça contra	incêndio d	do imó	vel/edif	icaçã	
Responsável pela atividade principal Nome legível:						
Domiciliado a:						, n°
Domiciliado a: Cid	ade:			CEP		
Ratifico as declarações acima Ass.: _					_	
* Atividade secundária ou complementar – aquela e para o consumo, situados em "shopping-centers", centhipermercados e similares. ATENÇÃO	ros de comp	ras, lojas de dep	oartamente			
Todos os campos deste termo são de pre-	enchimer	nto obrigató	rio			