



TERMO DE COMPROMISSO – ESTABELECEMENTOS COMERCIAIS

Santana de Parnaíba, _____ de _____ de 2020.

Por meio deste termo de compromisso o estabelecimento comercial denominado (*nome fantasia*) _____, razão social _____, CNPJ nº _____, localizada na _____ na qual seu representante legal, o Sr. _____, RG _____, CPF _____ bem como seus funcionários e colaboradores declaram ciência e se comprometem a cumprirem integralmente as normas estabelecidas por meio do Decreto Municipal nº 4401/2020, referente as Medidas de Prevenção à Covid-19, tendo em vista estar ciente que o período deve ser de até 6 horas, ininterruptas ou não, compreendido entre às 08h e 20hs, o horário de funcionamento deste estabelecimento será conforme abaixo:

- Horário de abertura = _____ : _____
- Horário de fechamento = _____ : _____

O período citado acima estará fixado obrigatoriamente na porta de entrada do estabelecimento. O descumprimento das normas acarretará em penalidades ao estabelecimento previstas na legislação municipal vigente.

Assinatura do representante do estabelecimento comercial

Encaminhar o presente termo para o e-mail: sms.libera@santanadeparnaiba.sp.gov.br

SMS – Departamento de Vigilância Sanitária

Fone: (11)4154-6146

E-mail: sms.libera@santanadeparnaiba.sp.gov.br

