**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, (nome do requerente), (profissão), RG nº (número do RG), CPF nº (número CPF), responsável legal pela empresa (RAZÃO SOCIAL), localizada no(a) (endereço do empreendimento) no município de Viadutos/RS, CEP nº. (NÚMERO DO CEP), telefone nº (número telefone com DDD), CPF/CNPJ nº (NÚMERO CPF/CNPJ), Inscrição Estadual nº (0000000000), conforme descrito no artigo xxxx, inciso xxx, do Decreto Municipal nº xxxx, de xxxx de xxxx xxxx, venho por meio deste, **ATESTAR CIÊNCIA E ACEITE DAS NORMAS E REGULAMENTOS DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE VIADUTOS/RS, BEM COMO COMPROMISSO NA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS**, de acordo com o elencado na Lei Municipal nº XXX, de XXX de XXXX de XXXX, Decreto Executivo nº xxxx, de xxxx de xxxx de XXXX e suas alterações, ficando ainda **CIENTE**, que quaisquer modificações ou obras só poderão concretizar-se após a aprovação prévia do projeto pelo **SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL.**

Sem mais para o momento, subscrevo abaixo.

Viadutos/RS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO REQUERENTE (assinatura)

RAZÃO SOCIAL