**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, FULANO DE TAL, responsável pelo NOME DO ESTABELECIMENTO, CPF/CNPJ Nº XXX.XXX.XXX/XX, Inscrição Estadual nº XXXXXXXXXX, abaixo assinado, concordo em atender a todas as exigências contidas no Decreto Municipal que dispõe sobre a fiscalização e inspeção, bem como em normas técnicas, instruções normativas, resoluções ou quaisquer outros instrumentos legais e determinações do SIM, sem prejuízo de outros que venham a ser determinados. Estou ciente de que o descumprimento deste Termo de Responsabilidade acarretará as sanções previstas na legislação vigente, inclusive o cancelamento do registro do estabelecimento. Informo, ainda, que não possuo registro ativo em qualquer outro serviço de inspeção e fiscalização sanitária federal ou municipal deste estabelecimento, ficando ainda ciente, que quaisquer obras só poderão concretizar-se após a aprovação prévia do projeto pelo SIM.

Sem mais para o momento, subscrevo abaixo.

CIDADE, ------- de ------------- de 20--.

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

FULANO DE TAL

Responsável pelo ESTABELECIMENTO.