

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO

TERMO DE COMPROMISSO DE ADEÇÃO AO PROGRAMA DE DOMICÍLIO FISCAL, QUE PERANTE O MUNICÍPIO DE BIGUAÇU, SE OBRIGA _____ (Nome do Proprietário e/ou Responsável).

Razão Social:

Endereço:

Tel.:

CNPJ/MF:

Email:

Representante Legal:

Endereço:

Tel.:

CPF/MF:

Email:

Responsabilizo-me perante a Prefeitura Municipal de Biguaçu, aqui representado pela Secretaria Municipal da Receita, de que a requerente se enquadra na hipótese do art. 1º da Lei Complementar nº 66/2013, portanto, elege como domicílio fiscal/tributário o endereço da Praça Nereu Ramos, nº 90 – Sala do Empreendedor – Centro – Biguaçu – SC – CEP 88.160-116.

Declaro, ainda, estar ciente de que sou responsável civil, penal e administrativamente pela veracidade das informações prestadas ao Município e perante terceiros, bem como, não implica em responsabilidade ao Município quanto ao recebimento, administração ou guarda de correspondências endereçadas aos adeptos do programa, conforme este Termo de Responsabilidade.

Biguaçu, __ de _____ de 20 __.

