

**Cadastro Fiscal para Baixo Risco Pessoa Jurídica**  
**Prefeitura de Torres - RS**

Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_ (campo de preenchimento da Prefeitura)

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Próprio  Alugado  Outro \_\_\_\_\_

Atividades Econômicas exercidas: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do empreendedor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE PARA ATIVIDADES ECONÔMICAS DE**  
**BAIXO RISCO**

“Declaro, sob as penas da Lei, na condição de responsável pelo empreendimento, que conheço e me comprometo a atender os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para caracterização como Baixo Risco, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. Declaro também, que exerço somente as atividades constantes neste Cadastro Fiscal do Município e que devo comunicar o poder público municipal de quaisquer alterações das informações prestadas. Por fim, tenho ciência de que em caso de divergência entre as informações declaradas e o constatado em fiscalizações posteriores, a Prefeitura Municipal de Torres poderá proceder a descaracterização da atividade como Baixo Risco, sem prejuízo das demais penalidades e multas constantes nas legislações pertinentes.”

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, Torres - RS

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente