



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES/ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO**

**TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

Este formulário deverá ser totalmente preenchido com LETRA DE FORMA OU DIGITADO.

O presente termo faz parte da documentação exigida para a emissão/renovação do Alvará de Localização e Funcionamento.

1 - DADOS DO EMPREENDIMENTO	
Razão Social/ Nome	
Endereço completo	
E-mail:	
CNPJ/CPF	Telefone
2 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (DECLARANTE)	
Caso o presente documento seja subscrito por Procurador, é obrigatório anexar Procuração.	
Nome Completo:	
Endereço completo	
E-mail:	
CPF:	Telefone
3 – TIPO DE DOCUMENTO EMITIDO:	
<input type="checkbox"/> Declaração de Dispensa (preencher campo nº 04 e 05)	
<input type="checkbox"/> Alvará Provisório (preencher campo nº 04 e 06)	
<input type="checkbox"/> Alvará de Localização e Funcionamento (preencher campo nº 04)	
4- DECLARAÇÃO	
DECLARO, <i>sob as penas da lei</i> , que as informações prestadas neste formulário são	



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES/ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

verdadeiras e retratam as condições do estabelecimento para o qual solicito o licenciamento, bem como que todos os documentos que instruem o presente processo são a expressão da verdade.

DECLARO estar **CIENTE** de que, após a emissão do alvará solicitado ou da Declaração de Dispensa, a municipalidade poderá vistoriar o local do estabelecimento a fim de que sejam certificadas a veracidade das informações prestadas e, em caso de constatação de divergência e/ou a não observância e atendimento às exigências contidas em lei, o alvará será anulado, após a notificação prévia ao infrator, para apresentar defesa, na qual lhe será assegurado o direito ao contraditório e ampla defesa;

DECLARO estar **CIENTE** de que caso seja verificado, durante o exercício da atividade econômica, impacto significativo decorrente da operação do empreendimento, sem a devida solução pelo responsável, este ficará sujeito ao regime de licenciamento municipal, conforme previsto na legislação.

DECLARO estar **CIENTE** de que o exercício do poder de polícia e da fiscalização municipal ocorrerá independentemente da classificação de risco da atividade, podendo ser adotadas medidas cabíveis em caso de irregularidades.

Linhares, ___/___/___.

Assinatura do Representante Legal/Procurador

5 – DECLARAÇÃO – DISPENSADOS DE ATOS PÚBLICOS

DECLARO estar **CIENTE** de que, a dispensa de atos públicos de liberação da atividade econômica *não exime* as pessoas naturais e jurídicas do dever de observar as demais



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES/ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO**

obrigações estabelecidas pela legislação vigente, em especial as normas tributárias, de proteção sanitária, urbanísticas, de posturas e ambientais, incluídas as de repressão à poluição sonora e à perturbação do sossego público.

DECLARO estar **CIENTE** da necessidade do atendimento ao Código Municipal de Meio Ambiente e demais normas correlatas para atividades consideradas efetiva ou potencialmente poluidoras ou capazes, de qualquer forma, de causar degradação ambiental, como também ao Código Sanitário Municipal e demais normas correlatas para as atividades de interesse da saúde.

Linhares, ___/___/___.

Assinatura do Representante Legal/Procurador

6 – DECLARAÇÃO – ALVARÁ PROVISÓRIO

Considerando o disposto no art. 87-B da Lei Complementar nº 2613, de 20 de junho de 2006 alterada pela Lei Complementar nº 118, de 18 de julho de 2025 o qual dispõe que a Administração Pública Municipal poderá emitir Alvará Provisório de Localização e Funcionamento, **COMPROMETO-ME** perante o Município de Linhares, aqui representado pela Secretaria Municipal de Finanças e Planejamento- SEMFIP, para fins de emissão do Alvará Provisório de Localização e Funcionamento para a empresa/interessado constante no campo 1 a proceder a regularização das condicionantes descritas no Alvará provisório, no prazo de validade.

A prorrogação do Alvará Provisório dependerá da comprovação de protocolo perante os órgãos responsáveis para licenciamento, o requerimento necessário à regularização.

Linhares, ___/___/___.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES/ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

Assinatura do Representante Legal/Procurador