

## TERMO DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA

Nome Fantasia _____
Razão social _____
CNPJ/CPF _____ CME: _____ Telefone ( ) _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
Sócio Administrador/Representante Legal
Nome _____
RG _____ CPF _____

Eu, sócio administrador/representante legal identificado, assumo a responsabilidade de adotar medidas preventivas para o enfrentamento da emergência em saúde pública de importância internacional decorrente da Pandemia da COVID-19 para exercer a(s) atividade(s) econômica(s), essencial(is) elencadas no Decreto Municipal nº 69, de 26 de junho de 2020, e outros que vierem a ser editados, seguindo as recomendações abaixo relacionadas e/ ou outras que vierem a substituí-las:

- Adotar medidas de higiene em todas as superfícies e equipamentos utilizados e compartilhados pelos clientes;
- Manter ambientes arejados, bem como a fixação de cartazes que promovam orientações básicas quanto aos cuidados de prevenção e higiene para a redução da transmissibilidade da Covid-19;
- Quando da entrada de pessoas para pagamento em dinheiro e/ou carnê se responsabilizar pelo controle de quantidade máxima de pessoas no interior do estabelecimento, controlando o distanciamento mínimo de 2m (dois metros) entre as pessoas.
- Disponibilizar responsáveis na entrada e nas suas dependências para orientar e realizar o procedimento de higienização de mãos (ofertar pia de lavagem de mãos com sabão líquido, água e papel toalha ou álcool gel 70%);
- Providenciar e determinar o uso de EPI's para os trabalhadores, conforme recomendações do Ministério da Saúde;
- Distanciamento de 2m (dois metros ) entre as mesas e respeitar o percentual máximo de ocupação de 50% (cinquenta por cento);
- O sujeito empresário se comprometerá a evitar qualquer tipo de aglomeração nos estabelecimentos comerciais;

DECLARO **estar ciente** de que, o descumprimento das medidas estabelecidas no Decreto Municipal nº 69, no âmbito do Município de Imeratriz, implicará em multa, interdição com possível procedimento de cassação de alvará de funcionamento e responsabilização criminal.

Imeratriz, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura do Sócio ou Representante Legal ou Pessoa Física  
ou anuência eletrônica