**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **DIGITAR NOME COMPLETO E SEM ABREVIAÇÕES DO PROPRIETÁRIO OU SÓCIO DA EMPRESA**, portador(a) do CPF nº **DIGITAR NÚMERO DO CPF**, responsável pela empresa **DIGITAR A RAZÃO SOCIAL CONFORME CONSTA NO CNPJ**, CNPJ nº **DIGITAR NÚMERO DO CNPJ**, **atesto** para os devidos fins que a edificação ocupada pela referida firma está executada conforme projeto arquitetônico apresentado à Vigilância Sanitária de Campos dos Goytacazes.

Campos dos Goytacazes, **dia** de **mês** de **ano**

ASSINATURA