**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE SENHA**

**PARA ACESSO AO FLY NOTAS**

Eu, , inscrito no CPF      ,       da empresa , inscrita no CNPJ      , **DECLARO** estar ciente das condicionantes estabelecidas pela Comissão de Estudo de Impacto de Vizinhança (CEIV), devendo cumpri-las como meio de manter o funcionamento do referido estabelecimento em conformidade com as exigências, sob pena de cancelamento/suspensão imediata do Alvará de Localização e Funcionamento.

Esta declaração é parte integrante do Alvará de Localização e Funcionamento, para fins de fiscalização e validade.

São João Batista,       de       de      .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável