Logo/Timbre (Compromitente)

Ofício xx Município, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_, de\_\_\_\_\_ de 2019.

Ao Corpo de Bombeiros do Paraná

2º Subgrupamento de Bombeiros Independente

**Termo de Manifestação do interesse em celebrar TCAC**

O presente documento tem por objetivo manifestar o interesse em celebrar Termo de Ajustamento de Conduta, nos termos da Lei Estadual nº 19.449/2018 e Decreto Estadual nº11.868, 03 de dezembro de 2018, com vistas a regularização dos itens relativos a segurança contra incêndio e pânico, da Empresa/edificação “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, inscrita no CNPJ do MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situada à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - PR,

com área construída de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m², exercendo a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato

representada pelo (proprietário, gerente, ou representante legal) Sr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (a) , estado civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com endereço residencial a Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Município, PR, telefone fixo para contato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail do proprietário ou responsável pelo

T.C.A.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Através deste, reconheço a incontroversa da sanção administrativa constante na

Notificação nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bem como me comprometo a realizar o pagamento, no prazo estabelecido em lei, do valor referente a multa cominada como sanção administrativa.

Caso não ocorra a celebração do TCAC no prazo normatizado fico ciente de que deixo de contar com o benefício do desconto de 90 (noventa) % do pagamento da multa referente a Notificação nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ caso tenha exercido esta faculdade.

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

DIGITAR NOME DO (Proprietário(a) ou Representante Legal e assinar)