

ATO DECLARATÓRIO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (TRADE TURÍSTICO) - COVID19
(Agências de turismo e Turismo Náutico)

Eu _____
portador do CPF _____ responsável legal pela empresa (razão
social) _____
CNPJ _____ Nome Fantasia _____
Atividade _____
estabelecido à (rua, av, etc) _____
Bairro _____ Ubatuba SP.
NOME DA EMBARCAÇÃO E Nº REGISTRO CAPITANIA _____

Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente da obrigação de prestar informações e observar as exigências legais que vierem a ser determinadas pelo órgão de Vigilância Sanitária competente, em qualquer tempo, na forma prevista no artigo 95 da Lei Estadual nº 10.083 de 23 de setembro de 1998.

- Do artigo 86 da Lei Estadual 10.083/98 – Código Sanitário do Estado de São Paulo;

Todo estabelecimento de interesse à saúde, antes de iniciar suas atividades, deverá encaminhar à autoridade sanitária competente declaração de que suas atividades, instalações, equipamentos e recursos humanos obedecem à legislação sanitária vigente, conforme modelo a ser estabelecido por norma técnica, para fins de obtenção de licença de funcionamento através de cadastramento.

§ 1º - Os estabelecimentos deverão comunicar à autoridade sanitária competente as modificações nas instalações e equipamentos, bem como inclusão de atividades e quaisquer outras alterações que impliquem na identidade, qualidade e segurança dos produtos ou serviços oferecidos à população.

§ 2º - Quando a autoridade sanitária constatar que as declarações previstas no "caput" deste artigo, bem como em seu § 1º são inverídicas, fica obrigada a comunicar o fato à autoridade policial ou ao Ministério Público para fins de apuração de ilícito penal, sem prejuízo dos demais procedimentos administrativos.

Firmo que estarei adotando, neste momento, o previsto no protocolo sanitário – COVID 19, validado para esta (s) atividade (s), constante no Decreto Municipal nº 7386 de 15 de julho de 2020.

Declaro estar ciente de que este estabelecimento está sujeito à inspeção pelo órgão de Vigilância Sanitária e aplicação de sanções previstas na legislação vigente.

Data ____/____/____

Responsável Legal (assinatura)