



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA REVENDAS DE FOGOS DE ARTIFÍCIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
CNPJ:		
ÁREA (m²):		
ENDEREÇO:	Nº	
BAIRRO:	CIDADE:	
NATUREZA DA OCUPAÇÃO		
RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO:	CPF:	FONE:
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	CPF:	FONE:

4. DECLARAÇÃO

Declaro que este estabelecimento atende, de forma integral, ao disposto na LEI Nº 13.235, DE 13 DE MAIO DE 2024. Portanto, na qualidade de representante legal deste estabelecimento, tenho ciência de que este local fica PROIBIDO de realizar qualquer atividade relacionada à fabricação, comercialização, guarda, transporte ou utilização de fogos de artifício que produzam poluição sonora em todo o território do Estado da Paraíba, sob pena de aplicação das sanções criminais, civis e administrativas previstas na legislação vigente.

DATA:	
Assinatura do responsável pelo estabelecimento:	
Endereço do responsável pelo estabelecimento:	