**TERMO DE COMPROMISSO**

**Para Titular e Auxiliar**

Eu, (nome completo do Titular) , inscrito no n° (n°de inscrição). Declaro por meio deste termo respeitar as seguintes seguintes observações:

* Não poderá haver troca de Auxiliar Responsável por no **mínimo 6 (seis) meses**;
* A presença do varejista titular deverá ser constatada em atividade, mesmo que eventualmente.

Declaro, também, estar ciente de que, se tratando de licença varejista a inscrição é intransferível, conforme o Artigo 23 do Decreto n° 717/85. E, em caso de licença feirante, ocorrendo o falecimento do feirante a licença poderá ser transferida ao cônjuge ou herdeiros, conforme Artigo 8 do Decreto n° 3.085/86.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente termo de responsabilidade.

Mogi das Cruzes, de de 2022.

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

**Secretário de Agricultura Chefe de Divisão de Gestão**

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

**Assinatura do Titular Assinatura do Auxiliar**

CPF: CPF: