



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO PARÁ**  
**GABINETE DO PREFEITO**  
**pmsfpa01@gmail.com**

---

**TERMO DE COMPROMISSO**

NOME DO EVENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

EU, responsável acima identificado, para promover o evento, assumo a responsabilidade de cumprimento das medidas sanitárias de prevenção contra a pandemia de COVID-19 vigentes, durante a realização do evento.

E sob pena de multa e cassação do alvará e ou autorização declaro estar ciente das determinações impostas pela Prefeitura Municipal de São Francisco do Pará, de manter os protocolos sanitários, durante a vigência do Decreto municipal.

São Francisco do Pará, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura