**ANEXO II**

**Termo de Compromisso de adesão ao Programa de Domicílio Fiscal.**

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO se obriga \_\_(nome da empresa e do representante legal)\_\_ nos termos abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social:** | |
| **Endereço:** | |
| **CNPJ/ME:** | |
| **Telefone:** | **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Representante Legal:** | |
| **Endereço:** | |
| **CPF/ME:** | |
| **Telefone:** | **E-mail:** |

Pelo presente, perante a Prefeitura Municipal de São Pedro de Alcântara, representada pela Secretaria Municipal de Tributação e Fiscalização, declaro que a empresa compromissada se enquadra nas hipóteses previstas pela Lei Complementar n.º \_\_\_\_/2021 e, portanto, elege como domicílio fiscal/tributário o endereço da Edificação sede da Prefeitura Municipal de São Pedro de Alcântara (Praça Leopoldo Francisco Kretzer, 01 – Centro, São Pedro de Alcântara, SC – CEP 88.125-000).

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, tendo ciência da responsabilização civil, penal e administrativa implicadas.

Declaro, por fim, estar ciente de que o Município não receberá, administrará ou guardará correspondências endereçadas aos adeptos do Programa de Domicilio Fiscal, servindo esta tão somente para o fim estabelecido na Lei Complementar n.º \_\_\_\_\_ /2021.

\_\_(assinatura do representante)\_\_

(nome da empresa)