**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE PONTO DE REFERÊNCIA**

Com base na Legislação Municipal em vigor ~~e~~ de acordo com o Decreto Executivo nº049 de 21 de maio de 2018, ao que dispõe o art. 10, eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abaixo assinado, portador do RG e CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº\_\_\_\_Complemento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro serem verdadeiras as informações prestadas, sob as penas da Lei, que o endereço abaixo referido será utilizado, exclusivamente, como ponto de referência atendendo ao que dispõe o artigo 9º do Decreto Executivo 049/18.

|  |
| --- |
|  Identificação do Empreendimento  |
| Nome/Razão Social:  | CNPJ/CPF:  |
| Endereço:  | Bairro:  |

Declaro, ainda, que o referido Nome/Razão Social não exerce nenhuma atividade em qualquer outro endereço fixo dentro dos limites do Município de Santa Maria.

Santa Maria, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

 Requerente

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